



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 11827194000125005	Ano 2025		
CNPJ 11827194000110	Beneficiário MUNICIPIO DE CIDELANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Esfera Administrativa 03	
Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente Responsável Legal não cadastrado		CPF do Dirigente Responsável Legal não	
População 13.141	Telefone 99988130510	Município CIDELÂNDIA	CEP 65.921-000
Endereço SENADOR LA ROQUE, CENTRO		E-mail maxwellfarma@hotmail.com	

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	71110003	355.500,00

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ 01610134000197	Nome SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDELANDIA SMSC	CNES 9481044
Tipo de Unidade CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	Endereço AV PRESIDENTE MEDICI - CENTRO, CEP:65921000	

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
AMBULÂNCIA TIPO A - REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA

Setor

Apoio Logístico / Intra-estrutura Predial

Ambiente

Garagem

Nome do Equipamento

Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo pick-up 4x4

Qtd.

1

Valor Unitário

355.500,00

Valor Total (R\$)

355.500,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA

QTD.

1

VALOR

355.500,00

TOTAL GERAL

QTD.

1

VALOR

355.500,00

DADOS DO CADASTRADOR**CPF**

01919896309

Nome

JONAS NERIS FILHO

E-mail

jonas_nerisfilho@hotmail.com

Telefone

9981390490