



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Fone/Fax: (18) 3354-1156 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.camaraplatina.sp.gov.br - e-mail: secretaria@platina.sp.leg.br

REQUERIMENTO Nº 11/2022

Informações ref. Contratação de dentista

Aprovado em 30 / 05 / 22
na 245 Sessão ORD.
por A UNANIMIDADE
Presidente da C.M.

O **VEREADOR** desta Câmara Legislativa, cumprindo as formalidades regimentais, e após ouvir o Plenário **REQUER** à Mesa da Câmara que envie ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para acompanhamento e fiscalização, que seja informado a este Legislativo **QUAIS EMPRESAS PARTICIPARAM DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DO DENTISTA E DO MÉDICO DO PSF – PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

REQUER ainda, que sejam enviadas cópias dos orçamentos apresentados para cada contrato.

Câmara Municipal de Platina, “Plenário Vereador Ataliba Nogueira de Souza”, de 23 de maio de 2022.

Clenil Mendes dos Santos

Vereador Requerente