



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Ao Sr.

**LEONE FARIAS DE OLIVEIRA**  
Diretor do Departamento de Saúde

Processo:	2904001/2024
Fis.:	59
Rubrica:	

Senhor,

Venho através do presente expediente, solicitar a Vossa Senhoria que elabore o Estudo Técnico Preliminar e posterior Termo de Referência, para posterior apreciação, tendo por objeto o Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada na área da saúde para a prestação de serviços de realização de exames laboratoriais e Raio-X, com laudos, de interesse deste município de Bom Lugar – MA.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos sinceros votos de apreço.

Bom Lugar, Estado do Maranhão, em 07 de maio de 2024.

VAIQUE MACHADO SANTOS  
Secretário Municipal de Saúde  
Órgão gerenciador



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Ao Sr.

VAIQUE MACHADO SANTOS  
Secretário Municipal de Saúde

Processo:	29012021
Fis.:	60
Rubrica:	

Senhor,

Venho através do presente expediente, encaminhar em anexo ao presente despacho, o Estudo Técnico Preliminar e o Termo de Referência, sobre o Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada na área da saúde para a prestação de serviços de realização de exames laboratoriais e Raio-X, com laudos, de interesse deste município de Bom Lugar – MA, para apreciação e eventual aprovação de Vossa Senhoria.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos sinceros votos de apreço.

Bom Lugar - MA, 09 de maio de 2024.

*Leone Farias de Oliveira*  
**LEONE FARIAS DE OLIVEIRA**  
Diretor do Departamento de Saúde