



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

Processo: 2605001 / 2021
Fls.: 32
Rubrica:

**DESPACHO**

Ao Sr.  
LEONE FARIAS DE OLIVEIRA  
Diretor do Departamento De Saúde

**ASSUNTO:** Contratação de empresa para aquisição de móveis e eletrodomésticos para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde deste município.

Solicito que me seja encaminhado termo de referência relativo ao processo administrativo 2605001/2021.

Sem mais para o momento.

Bom Lugar – MA, 07 de junho de 2021.

\_\_\_\_\_  
**VALCIONE DE SOUSA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Ordenador de Despesa FMS