

PARTE INTEGRANTE DO DECRETO MUNICIPAL Nº 407/2020.

ANEXO II

Termo de Requisição de Insumos, Produtos, Equipamentos, Medicamentos, EPI e Outros bens para a manutenção da vida.

Eu \_\_\_\_\_ responsável junto a Superintendência Executiva da SMS, pela aquisição de bens em geral aos usuários do SUS Curitiba, em estrito cumprimento aos Termos do Decreto Municipal nº. 407/2020, que dispõe sobre a requisição de bens e serviços no município de Curitiba, em razão de ter identificado o bem abaixo mencionado imprescindível para a manutenção da vida dos usuários do SUS, estou requisitando a entrega imediata do referido produto.

Outrossim, de conformidade com a legislação vigente, informo que o bem requisitado para o atendimento do (a) usuário do SUS será indenizado pelo Município de Curitiba através da Secretaria Municipal da Saúde, consoante disposto no decreto supra mencionado.

Identificação do bem requisitado:

FORNECEDOR: \_\_\_\_\_  
(Nome Fantasia)

TIPO DO PRODUTO: \_\_\_\_\_  
(Equipamentos, insumos e produtos hospitalares, medicamentos e outros bens)

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Responsável junto a Superintendência Executiva: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

REQUISITADO

<input type="checkbox"/> Acato a Requisição	<input type="checkbox"/> Não acato a Requisição
Curitiba, ____ de _____ de 2020 às _____ horas.	
Nome: _____	Função: _____
Identidade/CPF: _____	Assinatura: _____