

# Secretaria Municipal de Saúde

**MEMORANDO INTERNO**

**Nº: 1002/2018**

**DATA: 08/11/2018**

<b>ORIGEM:</b> Secretaria Municipal da Saúde	<b>DESTINO:</b> Secretaria Municipal de Administração - Licitação	<b>ASSUNTO:</b> Complemento descrição Licitação PP 045/2018
---	--	---

Ilustríssima Senhora

**Presidente da Comissão Permanente de Licitações - Pregoeira  
Lucinéia Gomes da Silva**  
Nesta

Prezada Senhora:

Com referência ao pregão presencial nº 045/2018, solicitamos o complemento nas especificações dos itens 251,391 ,392, conforme segue:

- 251 - Indicador biológico 3 h p/ monitorar ciclos de esterilização a vapor **para incubadora 3m**
- 391- Teste para autoclave bowie & dick 100 folhas **A4** a vapor equipadas com sistema.
- 392- Teste químico para autoclave **por mudança de limite**

Sendo o que se apresentava para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



**Dr. Marcio Franchi Stievano**  
**Secretário Municipal de Saúde**