



MUNICIPAL DE CORAÇÃO DE JESUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Nozinho Prates, 1011, Sagrada Família, CEP. 39.340-000
Fone: (38) 3228-2284



DECLARAÇÃO

O Termo de Referência que se segue foi preenchido de acordo com a minuta padrão de Termo de Referência para Contratação de compras e serviços comuns, instituída pela assessoria jurídica e aprovada pela procuradoria municipal, conforme estabelecido pelo Art. 19, IV, da Lei Nº 14.133/2021 e Decreto Municipal 111/2023, publicada na Imprensa Oficial do Município e disponibilizada no site oficial da Prefeitura, consoante Parecer Referencial.

A Minuta Padronizada pode ser acessada através do link:
<https://coracaodejesus.mg.gov.br/pagina/id/1014/?documentos-padronizados.html>.

Coração de Jesus/MG, 27 de Fevereiro de 2025.

Guilherme Leal Andrade - CPF Nº 113.656.816-61
Secretaria Municipal de Saúde - Autoridade Superior