



**DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO  
PRIMÁRIA À SAÚDE**

*Avenida Cerejeira, nº. 280, Edifício Prima Città  
Business, Torre I, 6º. Andar, sala 613-Bairro Movelar  
-CEP: 29906-014- Linhares - ES*

E-mail: [psf@linhares.es.gov.br](mailto:psf@linhares.es.gov.br)  
[atencaobasica.saude@linhares.es.gov.br](mailto:atencaobasica.saude@linhares.es.gov.br)  
Contatos: 27 3150-1294



**Saúde da Família**

---

**MEMORANDO/COOR/SF/Nº520/2026**

Linhares-ES, 29 de julho de 2026.

AOS CUIDADOS.

**ALEXANDRE MARIM VIEIRA**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Linhares – ES

Senhor Secretário,

ASSUNTO: RESPOSTA PROCESSO Nº 8255/2026 – VEREADOR EDILSON DOS SANTOS

Em resposta ao Processo nº 8255/2026, referente a solicitação do Vereador Edilson Alves de Sousa, referente a aquisição de mobílias e equipamentos para a Unidade de Saúde do Bairro Shell.

Informamos que, este Departamento realizou um levantamento da necessidade de Mobílias e equipamentos para todas as Unidades de Saúde, para darmos início ao Processo Licitatório para aquisição dos bens. Na qual suprirá a demanda solicitada.

Atenciosamente,

  
Camila Aguiar Suella da Rocha  
Diretora de Atenção Primária



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300340033003800340032003A005000

Assinado eletronicamente por **CRISTIANO FERREIRA XAVIER** em 05/08/2026 09:22

Checksum: **FD5966A2127952D19FD1A217482DF9F51EE7FA6524C50234CCD63C5C99C2ED75**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300340033003800340032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.