



Memorando 2.537/2023

De: Daniela C. - SMAF-DL

Para: PRO - Procuradoria

Data: 30/11/2023 às 12:57:02

Setores envolvidos:

SMAF-DL, PRO

TERMOFORMALIZAÇÃO CONTRATO FARMACEUTICA

Boa tarde em anexo te4rmo de formalização.

—

Daniela Souza de Campos
Supervisora

Anexos:

termoformalizacao.pdf

TERMO DE FORMALIZAÇÃO DE JUSTIFICATIVA DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 120/02023	DISPENSA Nº 59/02023
-----------------------	----------------------

CONTRATANTE: Município do Chuí-RS - CNPJ: 01.606.399/0001-11
CONTRATADO: Fernanda Rota Terra

OBJETO: Contratação de farmacêutica para atender as necessidades da Sec.Saúde nas vistorias e fiscalizações nas farmácias do município.

Lote	Item	Qtde	Un	Descrição dos serviços/produtos	Valor Unitário(s)	Valor Total do Item(s)
00001	00001	10,0	UND	Fiscalização e Vistoria	1.500,00	15.000,00

DO LOCAL E PRAZO DE EXECUÇÃO:
LOCAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RECURSO ASPS.
PRAZO: imediato

VALOR: O valor total para realização dos serviços será de:
15.000,00 (quinze mil reais)

FORMA DE PAGAMENTO:
De acordo com cronograma Físico / Financeiro.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: os recursos orçamentários previstos para os pagamentos resultantes deste processo por conta da seguinte dotação:

Órgão	Nome do órgão	Unidade	Função	Sub-função	Projeto /Atividade	Despesa	Categoria Econômica
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	0601	10	301	27	934	339036060000

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei nº 14.133/2021, Art. 74, inc. III, alínea "d"

Chuí-RS, Quarta-Feira, 29 de novembro de 2023

Este processo se encontra examinado e aprovado por esta Assessoria Jurídica.

Marco Antônio Vasques Rodrigues Barbosa
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2268-9944-B7AF-C514

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



PAULA FEIJÓ VASQUES RODRIGUES (CPF 444.XXX.XXX-91) em 30/11/2023 15:42:14 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCO ANTONIO VASQUES RODRIGUES BARBOSA (CPF 648.XXX.XXX-15) em 30/11/2023
17:22:14 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chui.1doc.com.br/verificacao/2268-9944-B7AF-C514>