

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Dispensa Referente Medicamento

DISPENSA EMERGENCIAL - URGENTE

1. JUSTIFICATIVA PARA REFERENTE COMPRA EMERGENCIAL

Solicita-se a **dispensa emergencial** para aquisição dos medicamentos relacionados, considerando a **necessidade imediata e inadiável de manutenção dos serviços assistenciais de saúde**, cuja interrupção representa grave risco à vida e à integridade física dos pacientes.

A presente medida encontra respaldo legal no **artigo 75, inciso VIII, da Lei nº 14.133/2021**, que autoriza a **contratação direta** em situações de emergência ou calamidade pública, quando caracterizada a **urgência no atendimento de situações que possam causar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, serviços e bens públicos**.

E-fisco	Descrição do Item	Quantidade	Unidade de medida
306514 - 6	ACICLOVIR 250MG	400	F. AMPOLA
308628 - 3	VANCOMICINA 500MG EV	800	F. AMPOLA
307837 - 0	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG	2000	F. AMPOLA
308299 - 7	LIDOCAINA SEM VASO 2% AMP 20ML	500	F. AMPOLA 20ML
308295 - 4	LIDOCAINA - GEL URETRAL	100	BISNAGA 30G
307058 - 1	DIAZEPAM INJ 5MG/ML	400	AMPOLA 2ML
309744-7	EPINEFRINA INJETAVEL	1200	AMPOLA 1ML
308537 - 6	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	300	AMPOLA 3ML
308102 - 8	HEPARINA 5.000 UI 5ML (SUBCUTÂNEA)	300	F. AMPOLA

P/PO