



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE

Rua Rui Barbosa, 291 - Centro - São Lourenço do Oeste - SC
 CEP: 89990-000 CNPJ: 11.359.214/0001-75 Telefone: (49) 3344-8400
 E-mail: gabinete@saolourenco.sc.gov.br Site: http://www.saolourenco.sc.gov.br

Solicitação de Compra Nº 642/2024

Solicitante: NORIVAL JOAO CENCI	Data da Solicitação: 12/12/2024
Organograma: 1300100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Local de Entrega: POLICLINICA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Objeto: COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CEAF. RECURSO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 24 FONTE 1.600.0000.0005.	
Justificativa: CONSIDERANDO QUE ESTES MEDICAMENTOS NÃO FORAM FORNECIDOS AO MUNICÍPIO, CONSIDERANDO QUE FOI CREDITADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VALORES BLOQUEADOS DA CONTA DO ESTADO ATRAVÉS DO PROCESSO JUDICIAL Nº 50000952920228240066, PARA ATENDER A DEMANDA DE MEDICAMENTOS DE OBRIGAÇÃO DO ESTADO E NÃO FORNECIDOS POR ESTE EM TEMPO (AÇÃO JUDICIAL PROPOSTA PELA DEFENSORIA PÚBLICA). JUSTIFICA-SE A COMPRA COM BASE NA IMPOSSIBILIDADE DA AQUISIÇÃO DO MATERIAL JUNTO AOS CONSÓRCIOS CINCATARINA E CONIMS. POR SE TRATAR DE UMA PEQUENA COMPRA DE PRONTO PAGAMENTO, PRETENDE-SE REALIZAR A CONTRATAÇÃO, COM BASE NO DECRETO MUNICIPAL Nº 7.980/23 E ART. 75, CAPUT, INCISO II E ART. 95, § 2º DA LEI 14.133/21.	
Observações: PRAZO PARA ENTREGA DO MATERIAL: 19/12/2024.	
Fornecedor: FARMACIA MAIS SAUDE LTDA	
CNPJ: 95.872.024/0001-47	

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	10196570-1	1,000	UND	REVOLADE 50 MG CAIXA COM 14 COMPRIMIDOS	4.203,0000	4.203,00
2	10196571-1	3,000	FRA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML FRASCO COM 150 ML	75,0000	225,00
Preço Total:						4.428,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor
24 - 13.001.10.301.4506.2058.3.3.90.00.00	Bloco Assistencia Farmacêutica	1.600.0000.0005	4.428,00

São Lourenço do Oeste, 12 de Dezembro de 2024.

.....
 NORIVAL JOAO CENCI