

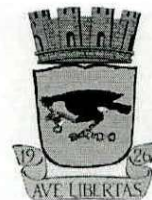


PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE

CNPJ 13.827.035/0001-40

Fone: (075) 3635-1960

Praça Otávio Mangabeira, s/n, Centro,
Mutuípe – Bahia



SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Exmo. Sr. Prefeito,

Com meus cordiais cumprimentos, venho por intermédio deste instrumento, solicitar autorização para instauração de processo administrativo, com base nos artigos 72 e 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021, para contratação do objeto abaixo discriminado, a fim de suprir as necessidades conforme DFD- Bahia.

LOTE 01			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND
1	OLÉO CICATRIZANTE (DERMAEX) FRASCO C/200 ML	1	FRASCO
2	BACOFENO 100 MG C/20 COMP.	27	CX
3	HIDROGEL BISNAGA 85G	3	BISNAGA
4	RETEMIC 5 MG CX C/30 COMP.	3	CX
5	OXIBUTININA, CLORIDATO 5MG CX C/30 MG	3	CX
6	NITROFURANTOINA 100 MG CX C/30 COMP	3	CX
7	CLONAZERAM 2 MG CX C/30 COMP.	6	CX
8	XILOCAINA GEL BISNAGA 25G	18	UND
9	EXCITALOPRAN 15 MG C/30 COMP.	3	CX

Mutuípe-BA, 27 de dezembro de 2023

ANDREIA ANDRADE SILVA

Secretaria Municipal de Saúde