



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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND
1	TRILEPTAL SUSPENSÃO 100 ML	7	FRASCO
2	FRISIUM 10 MG C/20 COMP	8	CX
3	KEPPRA SOLUÇÃO 100MG/ML	8	FRASCO
4	NEXIUM 20 MG	1	CX
5	MOTILIUM SOLUÇÃO C/100ML	6	FRASCO
6	CARMED LABIAL SABOR CEREJA 10G	2	TUBOS
7	DEPAKENE 50MG/ML, C/100ML	10	FRASCO
8	FRESUBIM HP ENERGY FRESENIUS, C/1000ML	45	PC
9	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO (DESCARPACK)	32	UND
10	FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML	32	UND
11	CAVILON CREME BARREIRA DURAVEL 92G	2	UND
12	CURATIVO DE SILICONE, COM BORDA, TAM 10 CM X 10 CM, CAIXA COM 5	3	CX
13	SYSTANE COLIRIO	1	FRASCO
14	ACTINE SABONETE LIQUIDO 240 ML	1	FRASCO
15	DOCTOR SHAMPOO 120 ML	1	FRASCO
16	PEG LAX 8,5 G SACHÊ SEM SABOR	2	CX
17	MOMETOSONA 1 MG 20 G	1	TUBO
18	AEROLIN	3	FRASCO
19	ATROVENT 025 MG SOLUÇÃO INALAÇÃO 20 ML	9	FRASCO
20	PREDSIM GOTAS 20 ML	1	FRASCO
21	NOLVAGINA 50 ML INFANTIL 100 ML	1	FRASCO

Mutuípe - Bahia, 22 de janeiro de 2024

ANDREIA ANDRADE SILVA
Secretaria Municipal de Saúde