

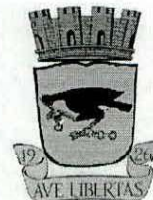


PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE

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	CURATIVO AQUACEL AG+ EXTRA 10 CM X 10 CM	30	UND
2	LINDOCAINA UREAL BISNAGA 30 G	36	BISNAGAS
3	CLOREXIDINA 0,2 % 100 ML	36	UND
4	COMPRESSA DE GAZES HIDROFILA ESTÉRIL 7,5 X 7,5 ENVELOPE COM 10 UND	570	PACOTES
5	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO TAM (M) COM 100 UNIDADES	9	CX
6	LUVA CIRURGICA COM PÔ BIOABSORVENTE ESTERIL Nº 7 CX COM 50 PARES	9	CX
7	SONDA DE ALIVEIO URETAL P/ DRENAGEM DE URINA DESCARTÁVEL ESTÉRIL TIPO NELATON Nº 12 PCT C/10 UND	45	PACOTES
8	FITA MICROPORE 10 CM X 4,5	6	UND
9	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	24	UND
10	CREME PROTETOR BARREIRA, PROTEGE E HIDRATA A PELA 100 GR	6	UND
11	SABONETE AMTISSEPTICO (PIEL SANA) 500 ML	6	FRASCOS
12	SOLUÇÃO PRONTOSAN 350 ML	6	FRASCOS

Mutuípe-BA, 05 de fevereiro de 2024

ANDREIA ANDRADE SILVA

Secretaria Municipal de Saúde