

AUTORIZAÇÃO PARA COMPRA DIRETA

No uso das atribuições que me são conferidos pelos Decretos Municipais n.ºs 6479/22, 6.847/23 e Lei 14.133/21, considerando a existência do interesse público, recursos financeiros e orçamentários para contratação direta do objeto, nos termos do **Art. 75, inciso II, da lei Nº14.133/2021, AUTORIZO** a contratação, e **DETERMINO** que o Departamento de Suprimentos lavre o competente instrumento de formalização.

EMPRESA: UNIMED AMPARO COOP DE TRABALHO MÉDICO

CNPJ: 65.422.339/0006-36

VALOR: R\$ 1.370,80

OBJETO: MEDICAMENTOS DEFLAZACORTE 6 MG, BICALUTAMIDA 50 MG e HIDROXIDO FERRICO SACARATO 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML.

(A presente solicitação tem como justificativa garantir aos pacientes o tratamento com os medicamentos solicitados nos processos administrativos autorizados pela SMS.

O medicamento Deflazacorte 6mg foi fracassado nos pregões 091 e 145/2023, já os demais medicamentos foram recentemente autorizados por isso não estão presentes na Ata vigente.)

Amparo, 11 de março de 2024.

Gilberto Ferreira Martins Júnior
Secretário Municipal de Saúde

