



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Praça dos Três Poderes, nº 01, Centro

São José do Rio Pardo – SP

CEP 13.720-000

**AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO DEMANDANTE
CONTRATAÇÃO DIRETA – PROCESSO Nº 446/2025**

Após lido e analisado o termo de referência do objeto demandando, CONCORDO e AUTORIZO a contratação para aquisição de medicamentos **COM VISTAS À CONTEMPLAÇÃO DAS DEMANDAS DO NÚCLEO DE FARMÁCIA BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO-SP** nos termos da estabelecidas neste Termo de Referência, **no valor de R\$ 5.665,50 (CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

- FORNECEDOR 1: INOVAMED HOSPITALAR

CNPJ: 12.889.035/0001-02

VALOR TOTAL: R\$ 5.665,50

Determino o encaminhamento para os trâmites subsequentes.

São José do Rio Pardo, 17/10/2025

Érica Bertelli Penha

Secretária Municipal de Saúde