PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor Solicitante:	Secretaria de Saúde		
Tipo:	○ Serviço	○ Obra	◉ **Material**
Nº da Ficha	163	**Aplicação:**	3.000.069
Valor Estimado:	R$ 4.185,00		
Forma de Pagamento:	30 dias		
Prazo de Execução:	Imediato		
Justificativa:	Aquisição de protetor solar aos Servidores Públicos Municipal ocupantes de cargo efetivo de Agente Comunitário de Saúde.		

DESPACHO DO PREFEITO:

Autorizo a aquisição do material abaixo para o fornecedor: W.A. COMERCIO DE MEDIC. CNPJ:43.232.006/0001-05. Com dispensa de licitação de acordo com Art. 75, inciso II da Lei 14.133/2021.

Agudos, 17 de setembro de 2024

FERNANDO OCTAVIANI
Prefeito Municipal

NÚBIA HELOISA DORCE MARIA
Secretária de Saúde

					W.A. COMERCIO DE MEDIC. CNPJ:43.232.006/0001-05		L C L NASCIMENTO DIS HOSP. CNPJ:41.331.641/0001-06		DENTAL AGUDOS C E DIST. MED. CNPJ:25.172.737/0001-12	
Nº	**DESCRIÇÃO DO MATERIAL**	**COD.**	**QTD.**	**UNID.**	**VALOR UNIT.**	**TOTAL**	**VALOR UNIT.**	**TOTAL**	**VALOR UNIT.**	**TOTAL**
01	PROTETOR SOLAR FPS 60 200ML	115056654	150	UND	27,90	R$ 4.185,00	57,75	R$ 8.662,50	44,65	R$ 6.697,50
						R$ 4.185,00		**R$ 8.662,50**		**R$ 6.697,50**