



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO ANARI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
Avenida 23 de Agosto nº 140, Centro - CEP: 76.867-000

**PROCESSO Nº 135/SEMUSA/2026**

**MEMORANDO Nº 017/SEMUSA/26**

**DATA:** 19 de Março de 2026

**DESTINO:** Gabinete do Prefeito

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE INSULINA, INSUMOS E DISPOSITIVOS A BOMBA DE INSULINA MINIMED 780G EM FAVOR DA MENOR ESTEFHANY CAROLLINI ORDEM JUDICIAL N.º 7000985-32.2022.8.22.0019, COM PREVISÃO DE CONSUMO PARA 12 MESES.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Ao tempo em que o cumprimento respeitosamente, sirvo-me do presente, para solicitar autorização de Vossa Excelência para prosseguirmos com o **Processo Administrativo nº 135/SEMUSA/2026**, visando **AQUISIÇÃO DE INSULINA, INSUMOS E DISPOSITIVOS A BOMBA DE INSULINA MINIMED 780G EM FAVOR DA MENOR ESTEFHANY CAROLLINI ORDEM JUDICIAL N.º 7000985-32.2022.8.22.0019, COM PREVISÃO DE CONSUMO PARA 12 MESES.**

**Dados essenciais para conhecimento de Vossa Excelência:**

- **Tipo de empenho:** Ordinário
- **Modalidade sugerida:** Dispensa de Licitação Eletrônica.
- **Estimativa de Custo Total: R\$ 28.880,37** (Vinte e oito mil, oitocentos e oitenta reais e trinta e sete centavos).

• **Dotação Orçamentaria:**

**02.005.10.301.0012.2.214** – PROPOSTA FNS 36000695670202500

**Elemento de despesa:** 3.3.90.30.00.00 – Material de consumo

**FONTE:** 26000200 – Ficha 51

**Desdobro:** 09 – Material Farmacológico

**Itens para reserva orçamentaria:** 01, 02 e 05

**R\$ 14.266,17**

**02.005.10.301.0012.2.215** – PROPOSTA FNS 36000697803202500

**Elemento de despesa:** 3.3.90.30.00.00 – Material de consumo

**FONTE:** 26000300 – Ficha 62

**Desdobro:** 09 – Material Farmacológico

**Itens para reserva orçamentaria:** 03, 04 e 06

**R\$ 5.746,32**

**02.005.10.301.0012.2.227** – PROPOSTA FNS 360000655920202500 - CUSTEIO PAP (CONT 755101)

**Elemento de despesa:** 3.3.90.30.00.00 – Material de consumo

**FONTE:** 26000100 – Ficha 58

**Desdobro:** 09 – Material Farmacológico

**Itens para reserva orçamentaria:** 07

**R\$ 8.867,88**



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO ANARI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
Avenida 23 de Agosto nº 140, Centro - CEP: 76.867-000

Sendo o que se apresenta para o momento, me despeço elevando a Vossa Senhoria sinceros votos de saúde e prosperidade.

---

**Cristhian de Araújo Gomes**  
Secretário Mun. de Saúde e Vig. Sanitária  
Portaria nº 3437/GP/26

A sua excelência o senhor:  
**Cleone Lima Ribeiro**  
Prefeito Municipal  
Vale do Anari – RO

Consulte autenticidade do arquivo através do QR Code, ou copie e cole o link no navegador:  
<https://sei.valeoanari.ro.gov.br/protocolo/consulta-autenticidade?identificador=049c4ee8-9658-4257-be13-3cb9ef58292b>

