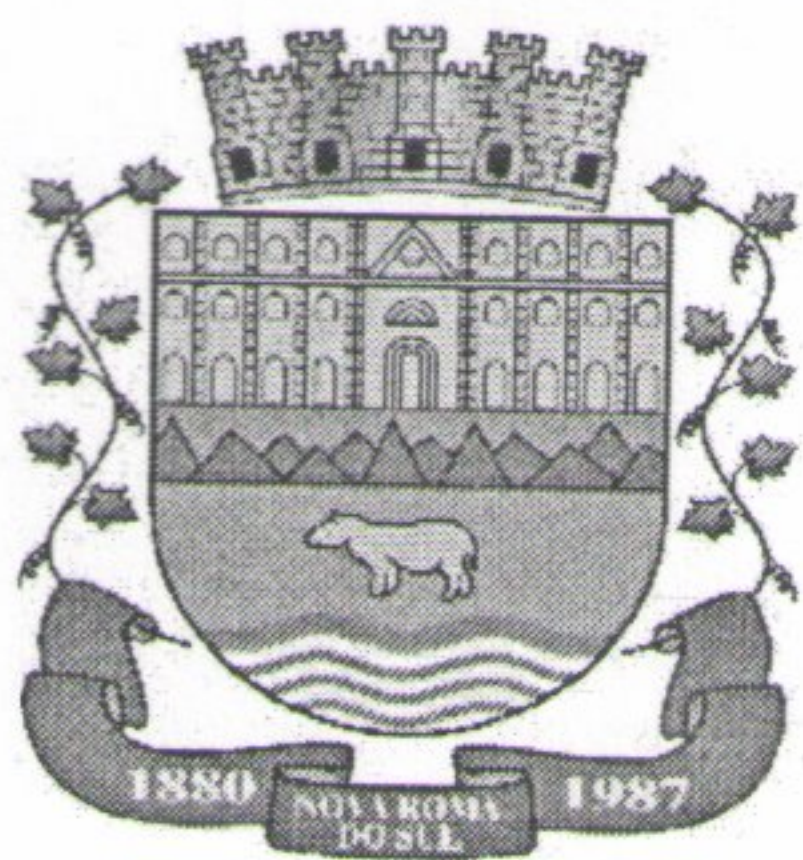




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

Secretaria/Órgão:	Sec. de Saúde	Responsável:	Taise Marin
Setor Requisitante:	Dpto. de Compras	Cargo:	Chefe de S. F e Distribuição
E-mail:	farmacia@novaromadosul.rs.gov.br		Fone: (54) 3294-1499

Nº DO PEDIDO:

156

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ		DATA	
ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		00.072.182/0001-06		12/09/2023	
TIPO DE LICITAÇÃO			LICITAÇÃO Nº.		ANO DA LICITAÇÃO
DISPENSA POR LIMITE					
CONTRATO Nº.	ANO DO CONTRATO	Nº. DO TERMO ADITIVO CONTRATO		ANO DO TERMO ADITIVO	
FONTE DO RECURSO	CÓD DA DESPESA	LOCAL DE ENTREGA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			

Atesto, para os devidos fins, que o valor da contratação ora solicitada, com estas características, somadas as demais realizadas para tal finalidade, não ultrapassam os limites definidos no art. 75, I e II da Lei Federal 14.133/2021 no ano corrente.

JUSTIFICATIVA / FINALIDADE

Valor referente a pagamento de material ambulatorial para utilização na UBS Municipal. Diante disto, solicitamos que seja providenciado na aquisição o que segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VL.R. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
campo transparente 90x240m	150	R\$ 4,80	R\$ 720,00
luva cirurgica esteril nº8	50	R\$ 1,95	R\$ 97,50
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 817,50

Nova Roma do sul, 12-09-2023

Taise Marin

Sec. Saúde, Cidadania e Ass. Social

Nova Roma do Sul

Taise Marin

Chefe de S. F e Distribuição