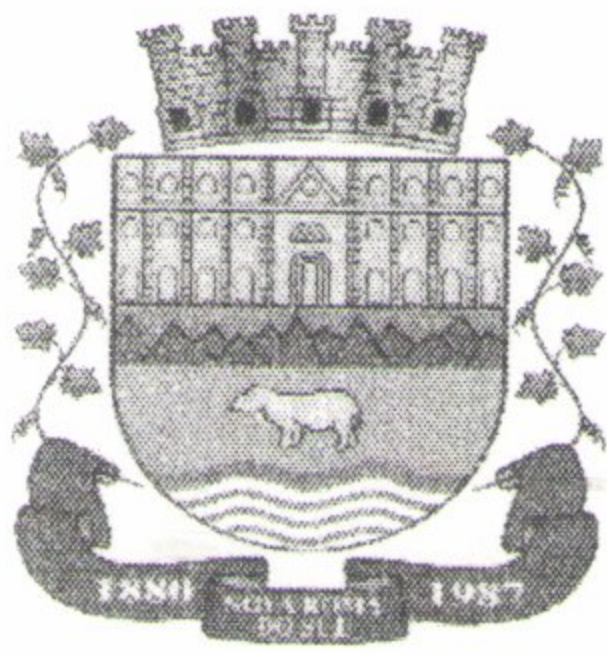




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

Secretaria/Órgão:	Sec. De Saúde	Responsável:	Catiane Zatti
Setor Requisitante:	Dpto. de Compras	Cargo:	Chefe do Setor de Adm Sec. Saúde
E-mail:	secretaria.saude@novaromadosul.rs.gov.br		Fone: (54) 3294-1555

Nº DO PEDIDO:

287

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ	DATA
FMS INFORMATICA LTDA ME		12.294.811/0001-21	01/07/2024
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	
1500	2320		

Atesto, para os devidos fins, que o valor da contratação ora solicitada, com estas característica, 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 serviço de manutenção de impressora utilizada na Secretaria de Saúde. Diante disto, solicitamos que seja providenciado conforme segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LIMPEZA INTERNA E REPARO IMPRESSORA LASER JET M175	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 270,00

Unidade Básica de Saúde
Nova Roma do Sul

Catiane Zatti

Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde