



Nº DO PEDIDO:

329

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

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 À PAGAMENTO DE MATERIAIS PARA SETOR DE ASSISTENCIA SOCIAL (AUXILIOS) CONFORME LEI MUNICIPAL nº 1.229/2013,E USO PARA PACIENTES INTERNADOS NA UBS MUNICIPAL COM APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA. DIANTE DISTO, SOLICITAMOS QUE SEJA PROVIDENCIADO CONFORME SEGUE.

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
FLORATIL 200MG	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00
DEWS COLIRIO	4	R\$ 72,50	R\$ 290,00
APIXABANA 5MG	2	R\$ 160,00	R\$ 320,00
GABAPENTINA	3	R\$ 80,00	R\$ 240,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 940,00

TOTAL GERAL

Catiane Zatti
Secretaria de Saúde