



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	
Sector 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:

181

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ	DATA
REDE ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA		13.548.092/0001-90	01/07/2024
TIPO DE LICITAÇÃO		LICITAÇÃO Nº.	ANO DA LICITAÇÃO
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	2563		

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 SERVIÇO de MANUTENÇÃO de autoclave digital com troca de placa de comando e do sensor de temperatura utilizada pelos profissionais da odontologia. Diante disto, solicitamos que seja providenciado conforme segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
manutenção	1	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00

TOTAL GERAL

R\$ 1.700,00

Catiane Zatti

Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde