



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:

210

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR	CNPJ	DATA
DEL CUORE CLINICA DE CARDIOLOGIA	08.932.820/0001-23	01/08/2024
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	871	

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 exames cardiologicos e espirometrias realizando conforme pedido médico. Diante disto, solicitamos que seja providenciado na aquisição o que segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITARIO	VALOR TOTAL
espirometria	6	R\$ 87,06	R\$ 522,36
teste ergometrico	10	R\$ 161,67	R\$ 1.616,70
ecocardiograma	7	R\$ 273,60	R\$ 1.915,20
us carotidas	3	R\$ 220,00	R\$ 660,00
mapa 24hs	2	R\$ 174,11	R\$ 348,22
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 5.062,48


Catiane Zatti
Chefe do Setor de Adm. de Secretaria
Prefeitura Municipal de Nova Roma do Sul
Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde