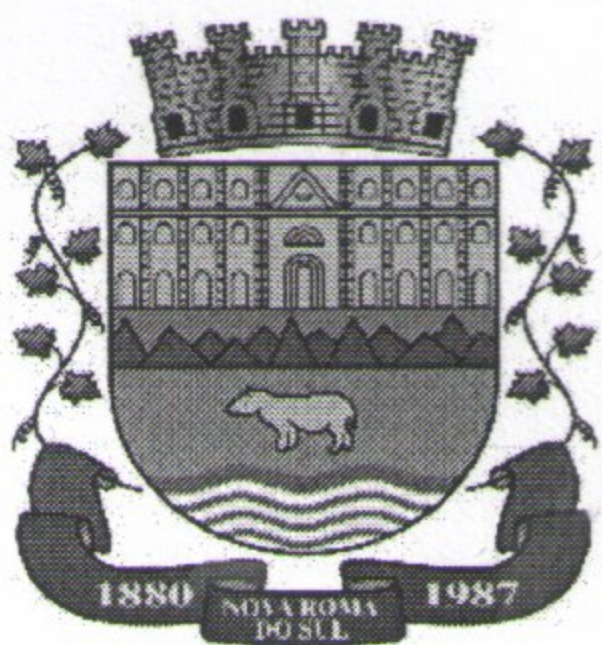




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

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:

148

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ		DATA	
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA		88.212.113/0152-04		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	2577				

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

Referente ao pagamento de material de proteção para as Agentes de saúde.

DESCRIÇÃO			
PROTETOR SOLAR FATOR 50 200MLS	4	41,40	R\$ 165,60
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 165,60

Nova Roma do sul, 01-08-2024

Taise Marin

Taise Marin
Chefe de S. F e Distribuição