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:

212

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR	CNPJ	DATA
ACCION COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS LTDA	38.203.586/0001-64	05/08/2024

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	3296	

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 14.133/2021no ano corrente.

JUSTIFICATIVA / FINALIDADE

Valor referente à CONSERTO de equipamento (concentrador de oxigênio) para utilização nos atendimentos realizados a domicilio para pacientes com necessidade desta função. Solicitamos que seja providenciado na aquisição do que segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CONSERTO DE CONCENTRADO DE OXIGÊNIO	1	R$ 2.786,00	R$ 2.786,00
			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$ 2.786,00

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

Catiane Zatti

Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde