



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

Secretaria/Órgão:	Sec. De Saúde	Responsável:	Fabrícia Lodi	
Setor Requisitante:	Dpto. de Compras	Cargo:	Secretária de Saúde	
E-mail:	secretaria.saude@novaromadosul.rs.gov.br		Fone:	(54) 3294-1555

Nº DO PEDIDO:

279

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ	DATA
GSZ COM DE SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICAS		09.474.128/0001-61	28/08/2025
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	817		

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 material para manutenção de impressora utilizada na Secretaria de Saúde. Diante disto, solicitamos que seja providenciado conforme segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TONER 310/350/126/130 LASER COLOR COMPATIVEL PRETO	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 160,00

Fabrícia Lodi
Secretária de Saúde, Cidadania e Assistência Social

Fabrícia Lodi
Secretária de Saúde, Cidadania e Assistência Social