



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:

345

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ	DATA
RESGATE SERVIÇOS MOVEIS DE ATENDIMENTO Á URGENCIAS E EMERGENCIAS A VIDA LTDA		33.469.984/0001-03	27/10/2025
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	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 serviço de remoção de paciente do Hospital São Carlos (Farroupilha) Para o Hospital de Clinicas (Porto Alegre) , conforme solicitação médica . Solicitamos que seja providenciado na aquisição do que segue:

DESCRIÇÃO	QTD.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
REMOÇÃO COM AMBULANCIA DE UTI	1	R\$ 6.475,00	R\$ 6.475,00
			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\$ 6.475,00

Fabrícia Lodi
Secretária de Saúde, Cidadania e Assistência Social

Fabrícia Lodi
Secretária de Saúde, Cidadania
e Assistência Social