



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

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 CARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL para utilização em atendimentos na UBS Municipal, conforme orientação dos médicos .

Diante disto, solicitamos que seja providenciado conforme segue:

TOTAL GERAL

Chefe do Setor de Adm da Secretaria de Saúde