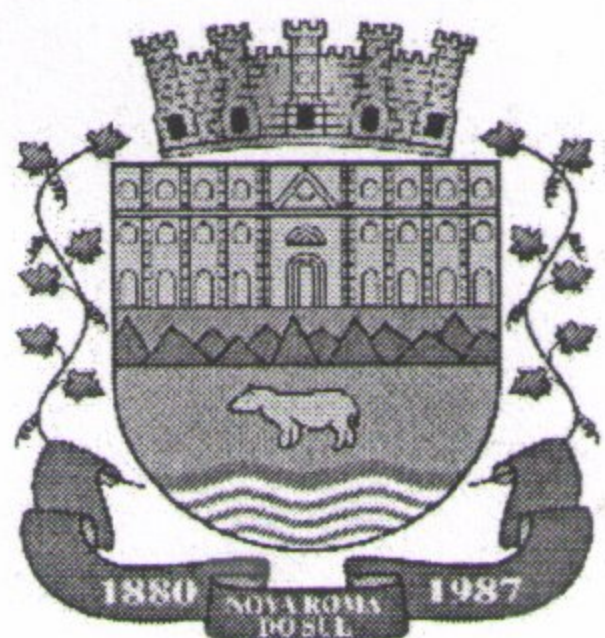




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA DO SUL
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

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:

79

AUTORIZAÇÃO PELA SECRETARIA DA FAZENDA

CREDOR		CNPJ	DATA
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA		88.212.113/0152-04	29/04/2025
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	826		

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 medicamento para atendimento a decisão judicial que determina pagamento de insumos e medicamentos ao pacientes Leonardo Pagnoncelli CPF 016.628.250-21 e Zulmir Gabrielli CPF 026.949.050-72. para tratamento médico. Diante disto, solicitamos que seja providenciado na aquisição o que segue:

DESCRIÇÃO			
Sacubitril+valsartana ENTRESTO 24/26MG cx c/28cp	6	116,90	R\$ 701,40
Olmesartana+hidroclorotiazida 40+25mg cx c/30 cp	3	46,99	R\$ 140,97
TOTAL GERAL	---	---	R\$ 842,37

Nova Roma do sul, 29-04-2025

Taise Marin

Taise Marin
Chefe de S. F e Distribuição