



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA PRATA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

Secretaria/Órgão SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): SETOR DE COMPRAS

Responsável pela Demanda: JOSÉ
CAVAGNOLLO

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DA
SAÚDE

E-mail: saúde@novaprata.rs.gov.br

Telefone: (54) 3242-9949

1. Objeto da Contratação

SOLICITO AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE ANESTESIA PARA RETIRADA DE CATETER DUPLO J, CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.
PACIENTE R.R.O PROCEDIMENTO SERÁ REALIZADO NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA DE NOVA PRATA.

2. Justificativa da necessidade da contratação e do porquê de ser compra direta.

O CONTRATO CONTEMPLA O PROCEDIMENTO MAS NÃO A ANALGESIA.NECESSIDADE IMEDIATA CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.

3. Quantidade de serviço/materiais a ser contratada:

1.

4. Valor unitário/Total da aquisição/contratação:

Valor estimado de R\$ 463,19.

5. Justificativa da escolha do contratado:

CONFORME CONTRATO VIGENTE.

6. Indicação do(s) local(s) de entrega ou prestação de serviço:

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA DE NOVA PRATA.

7. Previsão orçamentária:

RECURSO 40/DOTAÇÃO SECUNDÁRIA 1912.

8. Fundamentação Legal:

CONFORME O DISPOSTO NA LEI Nº 14.133/21, ART. 95.

9. Indicar o responsável pela fiscalização e ou recebimento do material e ou serviço

Nome: LUIZ CARLOS MAFFACIOLLI

Cargo: MÉDICO AUDITOR

Atesto, para os devidos fins, que o valor da contratação ora solicitada, com estas características, somadas às 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.

NOVA PRATA, 26/06/2024

MUNICÍPIO DE NOVA PRATA

José Cavagnollo
Secretário de Saúde

Responsável pela Formalização da Demanda