



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: JOSE
CAVAGNOLLO

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE
SAÚDE

E-mail: sms@novaprata.rs.gov.br

Telefone: (54) 3242-9949

1. Objeto da Contratação

SOLICITO AQUISIÇÃO DE APARELHOS PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL, TAMANHO ADULTO, PARA USO NAS 08 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE NOVA PRATA E SAMU.

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

MANTER A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, INDISPENSÁVEL PARA A REALIZAÇÃO DE TRIAGENS NA ÁREA DA ENFERMAGEM.

3. Quantidade de serviço/materiais a ser contratada:

01 ITEM.

4. Valor unitário/Total da aquisição/contratação:

VALOR TOTAL R\$ 4.712,50.

5. Justificativa da escolha do contratado:

MENOR VALOR DE ORÇAMENTO.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

7. Previsão orçamentária:

RECURSO 4500/DOTAÇÃO SECUNDÁRIA 5938.

8. Fundamentação Legal:

CONFORME O DISPOSTO NA LEI Nº 14.133/21 ARTIGO 75 INCISO 2.

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

Nome: CATIANE PETRIKOSKI

Cargo: COORD. ATENÇÃO BÁSICA

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, 05/08/2024


Responsável pela Formalização da Demanda