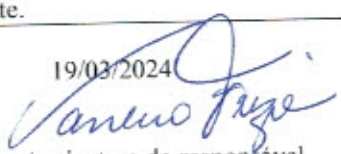




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA PRATA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE BAIXO CUSTO E USO IMEDIATO

Secretaria/Órgão: Secretaria Municipal de Saúde	
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Setor de Compras	
Responsável pela Demanda: Vanessa Frizon	Cargo: Secretária Adjunta de Saúde
E-mail: Vanessa.frizon@novaprata.rs.gov.br	Telefone: 54-3242-9949
1. Objeto da Contratação Solicito aquisição de procedimento de retirada de meios de fixação-região buço maxilo, com urgência..	
2. Justificativa da necessidade da contratação e do porquê de ser compra direta Conforme solicitação médica em caráter de urgência.	
3. Quantidade de serviço/materiais a ser contratada 01 item.	
4. Valor unitário/Total da aquisição/contratação. Valor de R\$ 3.700,00	
5. Indicação do(s) local(s) de entrega ou prestação de serviço: Hospital São João Batista.	
6. Indicar o responsável pela fiscalização e ou recebimento do material e ou serviço Luiz Carlos Maffacioli O responsável pelo recebimento e conferência do objeto é o servidor abaixo qualificado: Nome: Luiz Carlos Maffacilli Cargo: Médico Auditor	
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.	
19/03/2024  Nome/assinatura do responsável	