



SÃO JOSÉ DO INHACORÁ  
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 26/02/2026

Hora: 14:36:24



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 000261/2026

EMISSION: 26/02/2026

SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TIPO DO PEDIDO: DISPENSA

USUÁRIO EMISSOR: EDUARDO KRUGER

**Objetivo do pedido**

Aquisição de medicamentos para distribuição aos municípes no atendimento às demandas da Farmácia Municipal.

**Justificativa**

Impossibilidade na entrega pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Noroeste do RS (CISA): sem saldo para os itens. E, considerando a alta demanda dos itens, faz-se necessário a compra emergencial até o próximo pedido do Pregão, previsto para mais de 90 dias.

Lote/Item Unid Quantidade Qtd min. Produto / Descrição

000/001 COM 4980,0000000000 0,00 00037242 - CIPROFIBRATO 100MG CP.

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

000/002 COM 4980,0000000000 0,00 00037742 - CLOPIDOGREL 75MG CP.

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

000/003 COM 8010,0000000000 0,00 00037760 - PREGABALINA 75MG CP. [LC1 P344]

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

000/004 FR 50,0000000000 0,00 00037351 - RIFAMICINA SÓDICA 1% SPRAY (FR.: 20ML)

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

000/005 COM 3600,0000000000 0,00 00037420 - SOTALOL 160MG CP.

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

000/006 CAP 1008,0000000000 0,00 00037367 - NITROFURANTOINA 100MG CÁPS. [RDC20]

Dotação:Acesso:1575 Projeto: 2069 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 02 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.00.00.00.00 / Banco:Não informado

**Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT**

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
1575	500 Recursos não Vinculados de Impostos	2069 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS	3390 32 00 00 000	9.550,96	7.869,00

**Total geral disponível R\$ 7.869,00**

26/02/2026 ÀS 14:36:21 PEDIDO AUTORIZADO POR MICHELE MEYER; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA

SÃO JOSÉ DO INHACORÁ, Em 26/02/2026

## Assinaturas e Autenticidade

Documento assinado dia 26/02/2026 às 14:36 Horas, pelo Usuário MICHELE MEYER, , ID GESPAM 39412 IP 138.219.87.65 MAC Address 00155D92A158.



SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

Confira a autenticidade deste documento acessando o site  
<https://autenticador.abase.com.br/autenticidade-documentos> gerado pelo  
GESPAM Código de Autenticidade: 191413077150