

MUNICÍPIO DE VALE DO SOL – RS
TERMO DE FORMALIZAÇÃO / PEDIDO DE EMPENHO
NÚMERO DO PROCESSO: 176/2024
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite 144 / 2024
PEDIDO DE EMPENHO: 933 / 2024

I - EMPRESA CONTRATADA

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA	CNPJ: 88.212.113/0393-08
-------------------------------------	--------------------------

II - FUNDAMENTO LEGAL

A75II / Lei 14.133/21 - Licitações e Contratos Administrativos
--

III - DESPESA

ÓRGÃO	FUNÇÃO	PROGR.	DESTINO	P/A	CAT. DESPESA	COD. DESP.
0801	10	301	2	49	339032020000	5423

IV - ÓRGÃO SOLICITANTE

08	FMS - Recursos Próprios - ASPS
----	--------------------------------

V - DESTINO / DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de Medicamentos

VI - ITENS

Quant.	Un.	Lote	Item	Descrição do Produto ou Serviço	R\$ unit. do item	R\$ total do item
900,00	COM	1	1	Tiamazol 10mg - comprimido	0,57	513,90
900,00	COM	1	2	Cloridrato de clonidina 0,15mg - comprimido	0,35	314,10

Data da Homologação: 14/03/24 Data do Pedido de Empenho: 14/03/24	TOTAL	R\$828,00
--	-------	-----------

Encaminho processo para homologação

Homologo o presente processo, nos termos previstos em lei.

Departamento de Compras

Prefeito Municipal