

MUNICÍPIO DE VALE DO SOL – RS
TERMO DE FORMALIZAÇÃO / PEDIDO DE EMPENHO
NÚMERO DO PROCESSO: 479/2024
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite 376 / 2024
PEDIDO DE EMPENHO: 2133 / 2024

I - EMPRESA CONTRATADA

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CNPJ: 12.889.035/0001-02
--	--------------------------

II - FUNDAMENTO LEGAL

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

III - DESPESA

ÓRGÃO	FUNÇÃO	PROGR.	DESTINO	P/A	CAT. DESPESA	COD. DESP.
0802	10	301	2	54	339032020000	6500

IV - ÓRGÃO SOLICITANTE

08	FMS - Recursos Federais - PAB
----	-------------------------------

V - DESTINO / DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de Medicamentos emergenciais
--

VI - ITENS

Quant.	Un.	Lote	Item	Descrição do Produto ou Serviço	R\$ unit. do item	R\$ total do item
12.000,00	CO M	1	1	Cloridrato de nortriptilina 50mg - comprimido	0,32	3.840,00

Data da Homologação: 08/07/24 Data do Pedido de Empenho: 08/07/24	TOTAL	R\$3.840,00
--	-------	-------------

Encaminho processo para homologação

Homologo o presente processo, nos termos previstos em lei.

Departamento de Compras

Prefeito Municipal