

**MUNICÍPIO DE VALE DO SOL – RS**  
**TERMO DE FORMALIZAÇÃO / PEDIDO DE EMPENHO**  
**NÚMERO DO PROCESSO: 120/2025**  
**MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite 96 / 2025**  
**PEDIDO DE EMPENHO: 741 / 2025**

**I - EMPRESA CONTRATADA**

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| DROGARIA REIMANN LTDA | CNPJ: 07.817.200/0001-80 |
|-----------------------|--------------------------|

**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  | 339030350000 | 2536       |

**IV - ÓRGÃO SOLICITANTE**

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

**V - DESTINO / DESCRIÇÃO DO OBJETO**

|                                       |
|---------------------------------------|
| Aquisição de Medicamentos emergencial |
|---------------------------------------|

**VI - ITENS**

| Quant. | Un. | Lote | Item | Descrição do Produto ou Serviço          | R\$ unit. do item | R\$ total do item |
|--------|-----|------|------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 149,00 | UN  | 1    | 1    | Kit teste de gravidez - 1 tira + coletor | 3,99              | 594,51            |

|                                                                      |       |           |
|----------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
| Data da Homologação: 19/02/25<br>Data do Pedido de Empenho: 19/02/25 | TOTAL | R\$594,51 |
|----------------------------------------------------------------------|-------|-----------|

Encaminho processo para homologação

Homologo o presente processo, nos termos previstos em lei.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Compras

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal