

MUNICÍPIO DE VALE DO SOL – RS
TERMO DE FORMALIZAÇÃO / PEDIDO DE EMPENHO
NÚMERO DO PROCESSO: 397/2025
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite 303 / 2025
PEDIDO DE EMPENHO: 1629 / 2025

I - EMPRESA CONTRATADA

FARMABEM FARMACIA E MANIPULACAO LTDA.	CNPJ: 51.825.185/0001-04
---------------------------------------	--------------------------

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	54	339032020000	5424

IV - ÓRGÃO SOLICITANTE

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

V - DESTINO / DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de Medicamentos para farmácia Municipal - Secretaria de saúde

VI - ITENS

Quant.	Un.	Lote	Item	Descrição do Produto ou Serviço	R\$ unit. do item	R\$ total do item
1,00	FR	1	1	Neuleptil 4% 20 ml	29,09	29,09
1,00	FR	1	2	Arpejo 20 mg/ml- 30 ml	438,50	438,50

Data da Homologação: 30/05/25 Data do Pedido de Empenho: 30/05/25	TOTAL	R\$467,59
--	-------	-----------

Encaminho processo para homologação

Homologo o presente processo, nos termos previstos em lei.

Departamento de Compras

Prefeito Municipal