

MUNICÍPIO DE VALE DO SOL – RS
TERMO DE FORMALIZAÇÃO / PEDIDO DE EMPENHO
NÚMERO DO PROCESSO: 549/2025
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite 426 / 2025
PEDIDO DE EMPENHO: 2519 / 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
60,00	TU B	1	1	Triancinolona, acetonida 1 mg/g orabase 10 g - 434473	11,90	714,00

Data da Homologação: 01/08/25 Data do Pedido de Empenho: 01/08/25	TOTAL	R\$714,00
--	-------	-----------

Encaminho processo para homologação

Homologo o presente processo, nos termos previstos em lei.

Departamento de Compras

Prefeito Municipal