

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

O Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Açu, na qualidade de ordenador de despesas responsável pelo, no uso de suas atribuições Legais deixa suas considerações.

Considerando a necessidade de **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, DIFOSFATO DE CLOROQUINA 450mg, ZINCO 60mg, IVERMECTINA 6mg PARA ESQUEMA TERAPEUTICO PARA TRATAMENTO DE PACIENTES DE COVID 19 “NOVO CORONA VIRUS”**.

Considerando a previsão orçamentária na LOA vigente e a existência de saldo orçamentário conforme atestado pelo setor competente;

Considerando a justificativa, a tentativa de cotação de preços, a definição do objeto, e demais especificações constantes no Pedido de Bens e Serviços – PBS e Termo de Referência em anexo aos autos:

Considerando os medicamentos são de suma importância para o tratamento especializado da COVID 19 “Novo Corona Virus”.

Considerando devido a pandemia do “NOVO CORONA VIRUS”, e o aumento de casos confirmados no município de Igarapé-Açu,

Considerando que devido o baixo estoque dos medicamentos específicos para o tratamento da doença

Considerando que há dificuldade no mercado para encontrar as medicações.

Resolve:

- I. Autorizar a realização da supracitada despesa;
- II. Determinar ao setor competente o impulso do procedimento adequado a seleção de fornecedor/prestador (licitação ou contratação direta) conforme for a hipótese legal mais vantajosa ao Erário Municipal.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Secretaria Municipal de Saúde , em 07 de maio de 2020.

Rosimery Maria Mauricio de Lima
Secretária Municipal de Saúde