

**Município de Portão**

CNPJ: 87.344.016/0001-08

Telefone: (51)3500-4200

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro, PORTÃO / RS - 93180-000

**Solicitação de Compra de
Material/Serviços nº 2024/4268****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 18/09/2024**Dados da Despesa**

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	4	10	302	34	1089	4505	3449052080000000	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSILIOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS, LABORATORIAIS E HOSPITALARES	2774	R\$0,00
								3449052000000000	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	608	

Projeto: Reequipamento do Programa Saude Bucal
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: Investimentos Atenção Básica

Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE**Prazo de Entrega / Execução:** 04/10/2024**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
1	2774	39119 - MACA DE EXAMES COM ARMÁRIO Maca Hospitalar Fixa com balcão em MDF Amadeirado com 3 portas e 3 GAVETAS, estrutura reforçada, fácil higienização, revestimento corino, ergonomia com 5 níveis de elevação do tronco, medidas 1,80 cm x 60 cm x 80 - (C X L X A), estofado 5 Cm / Apoio para cabeça 55x60/ Colchão 125x60,CAPACIDADE 350kg, Corrediças Telescópicas , Dobradiças caneco 35mm super alta,puxador de alumínio,	UN	3,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				3,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Conforme item descrito na solicitação, garantia de 12 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra, devido itens fracassados na licitação Pregão Eletrônico nº21/2024, compra conforme proposta nº 10511.3560001/123-01 do Ministério da Saúde para Unidade básica do município.Estudo técnico preliminar e Termo de referencia já realizados na licitação na qual os itens foram fracassados.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA:Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: 08H ATÉ ÀS 16H
Pagamento em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.
Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:isabel.saude@portao.rs.gov.br
Telefone de Secretaria ou Setor:(51)35004245

Justificativa: DESCRIÇÃO: Conforme item descrito na solicitação, garantia de 12 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra, devido itens fracassados na licitação Pregão Eletrônico nº21/2024, compra conforme proposta nº 10511.3560001/123-01 do Ministério da Saúde para Unidade básica do município.Estudo técnico preliminar e Termo de referencia já realizados na licitação na qual os itens foram fracassados.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA:Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: 08H ATÉ ÀS 16H
Pagamento em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;
Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.
Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:isabel.saude@portao.rs.gov.br
Telefone de Secretaria ou Setor:(51)35004245

RODRIGO LIBRELOTO VALENTE
Secretário da Fazenda e SEMICMA
Secretaria da Fazenda

Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde

Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde