



Município de Portão

**CNPJ:** 87.344.016/0001-08  
**Telefone:** (51)3500-4200  
**Email:** ti@portao.rs.gov.br  
**Endereço:** Rua Nove de Outubro, 229 - Centro  
**Cidade:** PORTÃO  
**Estado:** RS  
**Cep:** 93180-000

**Requerimento**

|                            |                                   |
|----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Processo:</b>           | 2025/3694                         |
| <b>Data de Entrada:</b>    | 26/05/2025                        |
| <b>Assunto:</b>            | Processo de Dispensa de Licitação |
| <b>Dígito Verificador:</b> | 4364                              |

|                          |                                |                        |               |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------|---------------|
| <b>Solicitante:</b>      | 14183 - DEPARTAMENTO - COMPRAS | <b>Identidade:</b>     |               |
| <b>CPF / CNPJ:</b>       |                                | <b>Fone Comercial:</b> | (51)997112920 |
| <b>Fone Residencial:</b> | (51)35004200                   | <b>Fone Celular:</b>   |               |
| <b>Fax:</b>              |                                |                        |               |
| <b>E-mail:</b>           | COMPRADIRETA@PORTAO.RS.GOV.BR  |                        |               |
| <b>Endereço:</b>         | R 9 DE OUTUBRO                 | <b>Número:</b>         | 229           |
| <b>Bairro:</b>           | CENTRO                         | <b>CEP:</b>            | 93180-000     |
| <b>Cidade:</b>           | PORTAO                         | <b>Estado:</b>         | RS            |

|                          |                             |                        |              |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------|
| <b>Requerente:</b>       | 57353 - SECRETARIA DE SAÚDE | <b>Identidade:</b>     | 0            |
| <b>CPF / CNPJ:</b>       |                             | <b>Fone Comercial:</b> | (51)35004200 |
| <b>Fone Residencial:</b> |                             | <b>Fone Celular:</b>   |              |
| <b>Fax:</b>              |                             |                        |              |
| <b>E-mail:</b>           |                             |                        |              |
| <b>Endereço:</b>         | R 9 DE OUTUBRO              | <b>Número:</b>         | 313          |
| <b>Bairro:</b>           | CENTRO                      | <b>CEP:</b>            | 93180-000    |
| <b>Cidade:</b>           | PORTAO                      | <b>Estado:</b>         | RS           |

|                        |                                                                                                                                                                   |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sector Destino:</b> | DEPTO COMPRAS                                                                                                                                                     |
| <b>Descrição:</b>      | Abertura de Dispensa nº 259/2025, solicitação 2402/2025, com base legal do artigo 75, VIII da lei 14.133/21, para aquisição de placa em chapa de aço galvanizado. |

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Município de Portão, 26 de maio de 2025

*Fabiane Dietrich*

DEPARTAMENTO - COMPRAS