



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

| | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| Processo: | 2024/8581 |
| Data de Entrada: | 25/10/2024 |
| Assunto: | Processo de Dispensa de Licitação |
| Dígito Verificador: | 7859 |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------|
| Solicitante: | 14183 - DEPARTAMENTO - COMPRAS | | |
| CPF / CNPJ: | | Identidade: | |
| Fone Residencial: | 5135004200 | Fone Comercial: | |
| Fax: | | Fone Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Endereço: | RUA 09 DE OUTUBRO | Número: | 229 |
| Bairro: | CENTRO | CEP: | 93180-000 |
| Cidade: | PORTAO | Estado: | RS |

| | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------|
| Requerente: | 57353 - SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| CPF / CNPJ: | | Identidade: | 0 |
| Fone Residencial: | | Fone Comercial: | (51)35004200 |
| Fax: | | Fone Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Endereço: | RUA 09 DE OUTUBRO | Número: | 313 |
| Bairro: | CENTRO | CEP: | 93180-000 |
| Cidade: | PORTAO | Estado: | RS |

| | |
|-----------------------|--|
| Setor Destino: | DEPTO COMPRAS |
| Descrição: | Abertura de Dispensa nº 407/2024, solicitação 4565/2024, com base legal do artigo 75, VIII da lei 14.133/21, para aquisição emergencial de aparelho compressor de ar e mascara nasal |

N. Termos

P. Deferimento

Município de Portão, 25 de outubro de 2024

DEPARTAMENTO - COMPRAS