



Município de Portão

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

(51)3500-4200

CNPJ: 87.344.016/0001-08

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2658

Centro de Custo: 3 - SEMSA

Usuário Solicitante: Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 10/06/2024

Dados da Despesa

| Exercicio | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód | Total por Despesa |
|---|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-----------------|---|------|-------------------|
| 2024 | 6 | 4 | 10 | 304 | 35 | 2021 | 4502 | 333903917000000 | MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 2540 | R\$0,00 |
| | | | | | | | | 333903900000000 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 2614 | |
| Projeto: Manutencao Vigilancia Sanitaria | | | | | | | | | | | |
| Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | | | | | | |
| Fonte de Recurso: Custeio Vigilância em Saúde | | | | | | | | | | | |

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: Posto de Saúde Rincão do Cascalho - Rua Theobaldo Muller, 58

Prazo de Entrega / Execução: 13/06/2024

Valores do tipo referência

| Item | Despesa | Produto | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|---------------------------------------|---------|--|------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | 2540 | 21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA | SV | 1,0000 | - | - |
| Totalizador do tipo referência | | | | 1,0000 | - | - |

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO:Manutenção de Camara de Vacina, da marca Indrel
JUSTIFICATIVA: Se faz necessário devido falhas na manutenção, conservação da temperatura adequada do equipamento que mantém os imunobiológicos/vacinas armazenadas.Sendo a empresa técnica autorizada da marca com carta de exclusividade em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: EnfaDaniela e Isabel
LOCAL DE ENTREGA:Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde
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:Manutenção de Camara de Vacina, da marca Indrel
JUSTIFICATIVA: Se faz necessário devido falhas na manutenção, conservação da temperatura adequada do equipamento que mantém os imunobiológicos/vacinas armazenadas.Sendo a empresa técnica autorizada da marca com carta de exclusividade em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: EnfaDaniela e Isabel
LOCAL DE ENTREGA:Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde
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