



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° 2024/1254

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 13/03/2024

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	4	10	304	35	2021	4502	3339030190000000	MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	2969	R\$0,00
								3339030000000000	MATERIAL DE CONSUMO	645	

Projeto: Manutencao Vigilancia Sanitaria
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: Custeio Vigilancia em Saude

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 28/03/2024

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2969	19190 - BORRIFADOR SPRAY DE PLÁSTICO, 500ml	UN	30,0000	-	-
2	2969	30100 - CAIXA ORGANIZADORA MULTIUSO 35L. Caixa organizadora de polipropileno, transparente, tampa com travas, resistente.	UN	10,0000	-	-
3	2969	37704 - CAIXA ORGANIZADORA, 15L. Caixa organizadora plástica (polipropileno), 15 litros, com tampa, quadrada, de boa qualidade, resistente.	UN	10,0000	-	-
4	2969	37706 - CAIXA ORGANIZADORA, 5l Caixa organizadora, plástica, (polipropileno), 5 litros, com tampa, quadrada, de boa qualidade, resistente.	UN	5,0000	-	-
5	2969	26400 - Caixa plástica organizadora 53lt Transparente e com tampa.	UN	2,0000	-	-
6	2969	23752 - CAIXA TÉRMICA PLÁSTICA, 5 LITROS COM TAMPA, COM ALÇA PARA TRANSPORTE	UN	2,0000	-	-
7	2969	14325 - CAIXA DE ISOPOR PARA VACINA, TAMANHO 22 X 33 X 22CM, COM TAMPA. COMPLEMENTO: 8lt	UN	15,0000	-	-
8	2969	38963 - CAIXA ORGANIZADORA COM DIVISÓRIAS EM PLÁSTICO, COM 6 DIVISÓRIAS, MEDIDA TOTAL DE APROXIMADAMENTE 14CM X10CM	UN	6,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				80,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR
DESCRIÇÃO: Aquisição de itens para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, conforme itens descritos na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Materiais para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, bem como salas de vacinas e campanhas, unidade móvel de atendimento e estoque SEMSA.
TERMO DE REFERÊNCIA
OBJETO: Aquisição de itens para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, conforme itens descritos na solicitação.
FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: A contratação para o objeto deste Termo de Referência está fundamentada com base no que couberem as disposições contidas nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, no artigo 75, II.
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: NÚMERO: 4502 3339030190000000 DESPESA: MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM SECRETARIA: SEMSA
DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
A emissão da Nota Fiscal/Fatura deve ser precedida da execução integral dos serviços.
O pagamento será em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;
Informar os dados bancários em Nota Fiscal;
O pagamento do serviço executado pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal, mediante crédito em conta corrente do mesmo CNPJ.
Os pagamentos estarão condicionados a comprovação da execução dos serviços pelo órgão fiscalizador da CONTRATANTE.
Solicitamos o encaminhamento da Nota fiscal para o e-mail: isabel.saude@portao.rs.gov.br
Informar os dados bancários em Nota Fiscal.
Telefone de Secretaria ou Setor:51-35004245
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:
A manifestação do licitante implica na aceitação deste termo de referência, bem como das normas legais que regem a matéria;
A Lei Federal 14.133/2021 rege as hipóteses não previstas neste termo de referência;
A fiscalização das atividades prestadas pela licitante se dará através de fiscal nomeado por Portaria pela Secretaria Municipal de Administração, se for o caso;
Aos interessados terão maiores informações no horário das 07h:00 às 14h:00, na Prefeitura Municipal de Portão/RS, sito à Rua 09 de Outubro, n.º 229, ou através do telefone (51) 3500-4245
LOCAL DE ENTREGA: Secretaria da Saúde - Rua Nove de Outubro, 313
HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 16h
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

Justificativa: ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR
DESCRIÇÃO: Aquisição de itens para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, conforme itens descritos na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Materiais para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, bem como salas



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° 2024/1254

de vacinas e campanhas, unidade móvel de atendimento e estoque SEMSA.

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de itens para organização, transporte e higienização de materiais médicos e enfermagem nas unidades de saúde, conforme itens descritos na solicitação.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: A contratação para o objeto deste Termo de Referência está fundamentada com base no que couberem as disposições contidas nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, no artigo 75, II.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: NÚMERO: 4502 333903019000000 DESPESA: MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM SECRETARIA: SEMSA

DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

A emissão da Nota Fiscal/Fatura deve ser precedida da execução integral dos serviços.

O pagamento será em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;

Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal;

O pagamento do serviço executado pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal, mediante crédito em conta corrente do mesmo CNPJ.

Os pagamentos estarão condicionados a comprovação da execução dos serviços pelo órgão fiscalizador da CONTRATANTE.

Solicitamos o encaminhamento da Nota fiscal para o e-mail: isabel.saude@portao.rs.gov.br

Informar os dados bancários em Nota Fiscal.

Telefone de Secretaria ou Setor: 51-35004245

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

A manifestação do licitante implica na aceitação deste termo de referência, bem como das normas legais que regem a matéria;

A Lei Federal 14.133/2021 regerá as hipóteses não previstas neste termo de referencial;

A fiscalização das atividades prestadas pela licitante se dará através de fiscal nomeado por Portaria pela Secretaria Municipal de Administração, se for o caso;

Aos interessados terão maiores informações no horário das 07h:00 às 14h:00, na Prefeitura Municipal de Portão/RS, sito à Rua 09 de Outubro, n.º 229, ou através do telefone (51) 3500-4245

LOCAL DE ENTREGA: Secretaria da Saúde - Rua Nove de Outubro, 313

HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 16H

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

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