

**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 2025/2254**

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 14/05/2025

Dados da Despesa

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	6	4	10	301	107	2020	4500	3339030360000000	MATERIAL HOSPITALAR	1947	R\$0,00
								3339030000000000	MATERIAL DE CONSUMO	642	

Projeto: Manutencao Piso At.Basica

Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 23/05/2025

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1947	17489 - AGULHA 20X5,5 Vacinas	CX	100,0000	-	-
2	1947	38202 - AGULHA 25X06	CX	100,0000	-	-
3	1947	17487 - AGULHA 30X7	UN	100,0000	-	-

Totalizador do tipo referência

300,0000

Complemento e Assinaturas**Descrição**

DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos, validade mínima 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de materiais não disponíveis no consórcio CISCAI e que no atual momento são de extrema importância para as campanhas de vacinação da gripe, dengue e Hpv.

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 itens descritos, validade mínima 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de materiais não disponíveis no consórcio CISCAI e que no atual momento são de extrema importância para as campanhas de vacinação da gripe, dengue e Hpv.

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

1 orçamento em anexo!
RODRIGO LERELETO VALENTE
Secretário da Fazenda e SEMCMA
Secretaria da Fazenda
Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde
Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde**RECEBIDO**
Em 19 / 05 / 25