



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° 2024/394

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 06/02/2024

### Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	4	10	301	107	2020	4500	333903036000000	MATERIAL HOSPITALAR	1947	R\$0,00
								333903000000000	MATERIAL DE CONSUMO	642	

Projeto: Manutencao Piso At.Basica  
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: Custeio AtenãSãLo Bã;isica

### Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 21/02/2024

### Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1947	896 - FITA MICROPOROSA Esparadrappo cirúrgico, hipoalérgico, microporoso, 25mm x 10m, com capa.	UN	300,0000	-	-
2	1947	19654 - SERINGA 5 ML Seringa descartável, 5ml, sem agulha, estéreis.	UN	500,0000	-	-
3	1947	17490 - AGULHA 13X4,5	CX	30,0000	-	-
4	1947	20447 - CAIXA DESCARTE 13 LITROS Caixas para descartar material perfuro-cortante, capacidade útil de 13 litros.	UN	50,0000	-	-
5	1947	1494 - SERINGAS DESCARTÁVEIS 20ML Seringas descartáveis, estéreis, 20ml, sem agulha.	UN	200,0000	-	-
6	1947	13530 - ATADURA DE CREPOM 6 X 450CM Ataduras de crepon, 6 x 450cm, em repouso, 13 fios por cm², 100% algodão.	UN	1.640,0000	-	-
7	1947	10492 - ATADURA DE CREPOM 10 X 450CM Ataduras de crepon, 10 x 450cm, em repouso, 13 fios por cm², 100% algodão.	UN	1.644,0000	-	-
8	1947	13531 - ATADURA ELÁSTICA 15 X 220CM Ataduras elásticas, 15 x 220cm, 54% poliamida, 23% algodão, 23% poliéster.	UN	1.644,0000	-	-
9	1947	10493 - ATADURA DE CREPOM 15 X 450CM Ataduras de crepon, 15 x 450cm, em repouso, 13 fios por cm², 100% algodão.	UN	1.644,0000	-	-
10	1947	10494 - ATADURA DE CREPOM 20 X 450CM Ataduras de crepon, 20 x 450cm, em repouso, 13 fios por cm², 100% algodão.	UN	840,0000	-	-
11	1947	34113 - SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100ML	UN	500,0000	-	-
12	1947	19597 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 250ml.	FR	250,0000	-	-
13	1947	13787 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 500ml.	FR	90,0000	-	-
14	1947	18157 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 1.000ml.	FR	45,0000	-	-
15	1947	19658 - LÂMINAS PARA MICROSCOPIA Lâminas para microscopia, com borda fosca, espessura de 1 à 1,2mm, tamanho 26 x 76mm., caixa com 50 unidades	CX	10,0000	-	-
16	1947	17511 - FIXADOR CITOLÓGICO Fixador citológico spray, 100ml.	UN	6,0000	-	-
17	1947	20417 - ESPÉCULO DESCARTÁVEL TAMANHO M Espéculos descartáveis tamanho M, com sistema de rosca para abertura.	UN	600,0000	-	-
18	1947	38765 - AGULHA 30 X 8 CAIXA COM 100	CX	30,0000	-	-
19	1947	726 - AGULHA 30 X 7MM Agulhas descartáveis, 30 x 7mm, caixas com 100 un.	CX	30,0000	-	-
20	1947	23637 - LUVA DE PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO M, SEM TALCO CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	40,0000	-	-
21	1947	26583 - LUVA PROCEDIMENTO CIRURG. TAM P, S/ TALCO CX C/ 100 UNIDADES	CX	100,0000	-	-
22	1947	17471 - LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G, COM TALCO caixas com 100 un.	CX	40,0000	-	-
23	1947	17470 - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M COM TALCO, caixas com 100 un.	CX	40,0000	-	-
24	1947	20422 - SONDA URETRAL N° 14 Sonda uretral n° 14, descartável, siliconizada e esterilizadas.	UN	300,0000	-	-
25	1947	17505 - SONDA URETRAL N° 12 Sonda uretral n° 12, descartável, siliconizada e esterilizadas.	UN	300,0000	-	-
26	1947	29850 - SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL N°06 ESTÉRIL COM GUIA	UN	100,0000	-	-
27	1947	17480 - SONDA FOLEY 2 VIAS N20	UN	10,0000	-	-
28	1947	17479 - SONDA FOLEY 2 VIAS N18	UN	20,0000	-	-
29	1947	10278 - EQUIPO DE SORO MACROGOTAS Equipo de soro estéril, macrogotas.	UN	300,0000	-	-
30	1947	15558 - ABAIXADOR DE LINGUA ( MADEIRA ) Abaixador de língua (madeira), pacote com 100 un.	PCT	10,0000	-	-
<b>Totalizador do tipo referência</b>				11.313,0000	-	-

### Complemento e Assinaturas

Descrição ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR  
DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos, validade mínima 12 meses.



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° 2024/394

JUSTIFICATIVA: Solicitamos compra emergencial dos materiais de uso nas unidades de saúde, no atendimento a pacientes, conforme orientação médica, devido a falta de previsão de recebimento e entrega do consórcio, não podendo o município ficar desabastecido nas suas unidades de saúde e deixando de prestar o devido atendimento a população.

### TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Conforme itens descritos, quantidade para 2 meses.

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:4500 333903036000000 DESPESA: Material Hospitalar SECRETARIA: SEMSA

REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO:

MODELO DE EXECUÇÃO:

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 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: 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 Cultura, 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) 3500-4209.

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

HORÁRIO DE ENTREGA: 08horas ATÉ ÀS 16HORAS.

**Justificativa:** ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos, validade mínima 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Solicitamos compra emergencial dos materiais de uso nas unidades de saúde, no atendimento a pacientes, conforme orientação médica, devido a falta de previsão de recebimento e entrega do consórcio, não podendo o município ficar desabastecido nas suas unidades de saúde e deixando de prestar o devido atendimento a população.

### TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Conforme itens descritos, quantidade para 2 meses.

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:4500 333903036000000 DESPESA: Material Hospitalar SECRETARIA: SEMSA

REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO:

MODELO DE EXECUÇÃO:

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 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: 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 Cultura, 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) 3500-4209.

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

HORÁRIO DE ENTREGA: 08horas ATÉ ÀS 16HORAS.

**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