



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 Nº 2024/38

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 02/01/2024

### Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	3	10	301	35	2096	4011	333903010000000	MATERIAL ODONTOLOGICO	2482	R\$0,00
								333903000000000	MATERIAL DE CONSUMO	1608	

Projeto: PROGRAMA ATENCAO BASICA EM SAUDE - PIES  
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: Componente Sociodemográfico

### Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 05/02/2024

### Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2482	399 - AGULHAS GENGIVAI S DESC. 30G CURTA 100UN	CX	3,0000	-	-
2	2482	23506 - ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA 4% COM VASOCONSTRITOR (EPINEFRINA 1:200.000), ISENTO DE METILPARABENO, CAIXA	CX	8,0000	-	-
3	2482	22246 - ESCOVA DE ROBINSON ODONTOLÓGICA PINCEL PLANO BRANCO, CERDA DE MÉDIA DUREZA PARA USO EM CONTRA ÂNGULO AR.	UN	50,0000	-	-
4	2482	21030 - FITA BANDA MATRIZ METÁLICA 0,05X5X50 CM EMBALAGEM COM MATRIZ DE AÇO 1 UNIDADE.	UN	10,0000	-	-
5	2482	21029 - FITA BANDA MATRIZ METÁLICA 0,05X7X50 CM EMBALAGEM COM MATRIZ DE AÇO 1 UNIDADE.	UN	10,0000	-	-
6	2482	1828 - FIXADOR PARA RADIOGRAFIA 475 ML	UN	3,0000	-	-
7	2482	22320 - IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR EMBALAGEM COM 10 G DE PÓ + 8 G DE LÍQUIDO + 1 DOSADOR DE PÓ + 1 BLOCO DE ESPATULAÇÃO. IONOMERO PARA RESTAURAÇÃO, AUTOPOLIMERIZÁVEL (cimento ionomero de vidro detresa química)	UN	6,0000	-	-
8	2482	1926 - IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR E FORRADOR FOTOPOLIMERIZÁVEL CONTÉM VITRO FIL LC PÓ 5G + VITRO FIL LC LÍQUIDO 2,5 ML + VITRO FIL LC PRIMER 2,5 ML + NATURAL GLAZE 5 ML.	UN	6,0000	-	-
9	2482	26533 - CIMENTO RESTAURADOR PROVISÓRIO, 25G	UN	5,0000	-	-
10	2482	18176 - PASTA PROFILÁTICA 50g	UN	10,0000	-	-
11	2482	19483 - ROLETES DE ALGODÃO 100 UNIDADES CADA EMBALAGEM	UN	50,0000	-	-
12	2482	27705 - SUGADOR DE SALIVA DESCARTÁVEL Confeccionado em PVC atoxico, uso odontológico, pacote com 40 unidades.	PCT	50,0000	-	-
13	2482	20980 - TRICRESOL FORMALINA USO ODONTOLÓGICO CONTEÚDO 10 ML	UN	6,0000	-	-
14	2482	20964 - RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR B3 RADIOPAÇA E MICRO HÍBRIDA, CONSTITUÍDA A BASE DE BIS-GMA, CONTÉM APROXIMADAMENTE 61% DE CARGA POR VOLUME, COM 60% DE CARGA INORGÂNICA POR VOLUME, TAMANHO DAS PARTÍCULAS DE 0,005-10UM. VIDRO BÁRIO, ALUMÍNIO FLUORETADO, CARGA PRÉ POLIMERIZÁVEL, COR B3	UN	10,0000	-	-
15	2482	20977 - SPRAY PARA TESTE DE VITALIDADE - 50 C CONTEÚDO 200 ML (100 G)	UN	5,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				232,0000	-	-

### Complemento e Assinaturas

Descrição ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO: Material Odontológico, validade mínima de 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Materiais de uso odontológico no atendimento dos pacientes, necessários para tratamento, processo licitatório ainda não disponível para aquisição via Consórcio Ciscal. Não podendo deixar em falta e interromper atendimentos.

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Materiais odontológicos.

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: 4011 333903010000000 DESPESA: MATERIAL ODONTOLÓGICO 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;



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° 2024/38

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:XXX@portao.rs.gov.br;

Informar em Nota Fiscal o n° da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal.

Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:

Telefone de Secretaria ou Setor:

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: Material Odontológico, validade mínima de 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Materiais de uso odontológico no atendimento dos pacientes, necessários para tratamento, processo licitatório ainda não disponível para aquisição via Consórcio Ciscal.Não podendo deixar em falta e interromper atendimentos.

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Materiais odontológicos.

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: 4011 333903010000000 DESPESA: MATERIAL ODONTOLÓGICO 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 n° 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:XXX@portao.rs.gov.br;

Informar em Nota Fiscal o n° da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal.

Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail:

Telefone de Secretaria ou Setor:

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