



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° 2023/4153

**Centro de Custo:** 3 - SEMSA

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

**Entidade:** Município de Portão

**Data de Cadastro:** 30/08/2023

### Dados da Despesa

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2023	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 Vila Rica

**Prazo de Entrega / Execução:** 14/09/2023

### Valores do tipo referência

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

### Complemento e Assinaturas

**Descrição** DESCRIÇÃO:Manutenção preventiva e avaliação da empresa técnica responsável pelos equipamentos.Carta de exclusividade e prestação do serviço da empresa em anexo.  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO:Isabel  
LOCAL DE ENTREGA:Posto de Saúde Central, Rua Nove de Outubro,147  
HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 17horas  
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:35004245

**Justificativa:** JUSTIFICATIVA:manutenção preventiva das camaras de conservação de vacinas do município na manutenção da temperatura adequada dos imunobiológicos(vacinas).Segue em anexo orçamento emitido e carta de exclusividade para equipamentos  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO:Isabel  
LOCAL DE ENTREGA:Posto de Saúde Central, Rua Nove de Outubro,147  
HORÁRIO DE ENTREGA: 08h ATÉ ÀS 17horas  
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: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