



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 2025/2987**

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 24/06/2025

| Dados da Despesa | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-----------------|---|------|-------------------|
| Exercicio | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód | Total por Despesa |
| 2025 | 6 | 4 | 10 | 304 | 35 | 2021 | 4502 | 333903917000000 | MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | 2540 | R\$8.128,53 |
| | | | | | | | | 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 Central

Prazo de Entrega / Execução: 02/07/2025

Valores do tipo referência

| Item | Despesa | Produto | Un. Medida | Quantidade | Val.Unitário | Val.Total |
|---------------------------------------|---------|--|------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | 2540 | 21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA | SV | 1,0000 | 8.128,5300 | 8.128,53 |
| Totalizador do tipo referência | | | | 1,0000 | 8.128,5300 | 8.128,53 |

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Substituição de peças de Camaras de Vacina, da marca Biotecno, conforme orientação técnica.
JUSTIFICATIVA: Após a solicitação de manutenção preventiva das camaras de vacinas da unidade de saúde POSTO CENTRAL, equipamentos que mantém os imunobiológicos/vacinas armazenadas, essencial a população, sendo necessário e de responsabilidade mante-las em condições técnicas, foi sugerido pelo técnico substituição de algumas peças que segue em orçamento em anexo. Empresa técnica autorizada da marca com carta de exclusividade em anexo.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: EnfaDaniela e Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde

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: Substituição de peças de Camaras de Vacina, da marca Biotecno, conforme orientação técnica.

JUSTIFICATIVA: Após a solicitação de manutenção preventiva das camaras de vacinas da unidade de saúde POSTO CENTRAL, equipamentos que mantêm os imunobiológicos/vacinas armazenadas, essencial a população, sendo necessário e de responsabilidade mante-las em condições técnicas, foi sugerido pelo técnico substituição de algumas peças que segue em orçamento em anexo. Empresa técnica autorizada da marca com carta de exclusividade em anexo.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: EnfaDaniela e Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde

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

RODRIGO CERELOTO VALENTE
Secretário da Fazenda e SEMCMA
Secretário da Fazenda

Fábio Benetton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde

Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde

RECEBIDO

Em 01/07/2025

Amanda