

**Município de Portão**

CNPJ: 87.344.016/0001-08  
Rua Nove de Outubro, 229 - Centro  
PORTÃO / RS - 93180-000  
Telefone: (51)3500-4200

**Solicitação de Compra de  
Material/Serviços n° 2024/3253**

**Centro de Custo:** 3 - SEMSA  
**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)  
**Entidade:** Município de Portão

**Data de Cadastro:** 17/07/2024**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	1	10	301	36	2017	40	3339032030000000	MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL	3454	R\$0,00
								3339032000000000	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	603	

Projeto: Manutencao Fundo Mun.de Saude  
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: ACOES DE SAUDE

**Dados Diversos**

**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE  
**Prazo de Entrega / Execução:** 23/07/2024

**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3454	26236 - Fitas para teste de Glicemia Capilar (HGT) QUE POSSIBILITEM QUANTIFICAÇÃO DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL, ATRAVÉS DE REAÇÃO ENZIMÁTICA, QUE GARANTA A NÃO INTERFERÊNCIA COM A MALTOSE, BEM COMO DE OUTRAS SUBSTÂNCIAS PRESENTES NA CORRENTE SANGUÍNEA. VOLUME DE AMOSTRA UMA GOTA (5 MILILITROS), PODENDO SER SANGUE CAPILAR, VENOSO OU ARTERIAL. FAIXA DE LEITURA MÍNIMA DE 10 - 600 mg/dl. 50 UNIDADES CADA CAIXA. VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO.	CX	500,0000	-	-
<b>Totalizador do tipo referência</b>				500,0000	-	-

**Complemento e Assinaturas**

**Descrição:** DESCRIÇÃO: Conforme item descrito.  
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial, devido informe de estorno da solicitação feita via Consórcio CISCAI em 28/06/2024, devido alteração na licitação vigente do item, e novo processo sendo realizado com previsão de liberação início de agosto. Sendo dessa forma o município não pode ficar desabastecido de tal insumo de extrema importância para o controle da glicose de pacientes diabéticos que fazem uso de medicação, conforme o índice glicêmico diário.  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: 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: Conforme item descrito.  
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial, devido informe de estorno da solicitação feita via Consórcio CISCAI em 28/06/2024, devido alteração na licitação vigente do item, e novo processo sendo realizado com previsão de liberação início de agosto. Sendo dessa forma o município não pode ficar desabastecido de tal insumo de extrema importância para o controle da glicose de pacientes diabéticos que fazem uso de medicação, conforme o índice glicêmico diário.  
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: 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



**Município de Portão**

CNPJ: 87.344.016/0001-08

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro

PORTÃO / RS - 93180-000

Telefone: (51)3500-4200

**Solicitação de Compra de  
Material/Serviços n° 2024/3253**

---

**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