

**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 2024/5057**

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

Data de Cadastro: 13/11/2024

Dados da Despesa

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	4	10	301	107	2020	4500	3339030360000000	MATERIAL HOSPITALAR	1947	R\$0,00
								3339030000000000	MATERIAL DE CONSUMO	642	

Projeto: Manutencao Piso At.Basica

Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE
Prazo de Entrega / Execução: 22/11/2024

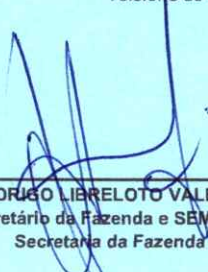
Valores do tipo referência


Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1947	39488 - SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL REUTILIZAVEL, COMPRIMENTO 1MT, COMPATÍVEL COM UT 100, MD	UN	3,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				3,0000	-	-

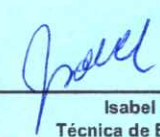
Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de sensor para medição da saturação dos bebês recém nascidos, do aparelho oxímetro de uso da Unidade Básica e Centro de Especialidades Dary Hoff, devido a alta demanda o único sensor está danificado, prejudicando a medição dos sinais vitais dos bebês para avaliação pediátrica.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel e Pediatra Janine
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH
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 na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de sensor para medição da saturação dos bebês recém nascidos, do aparelho oxímetro de uso da Unidade Básica e Centro de Especialidades Dary Hoff, devido a alta demanda o único sensor está danificado, prejudicando a medição dos sinais vitais dos bebês para avaliação pediátrica.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel e Pediatra Janine
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH
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 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