

**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 2024/4237****Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 16/09/2024**Dados da Despesa**

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	1	10	301	36	2017	40	333903203000000	MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL	3454	R\$0,00
								333903200000000	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

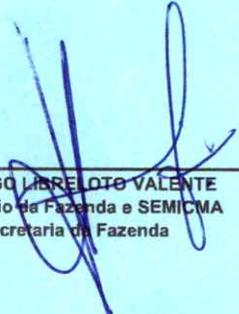
Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE**Prazo de Entrega / Execução:** 24/09/2025**Valores do tipo referência**

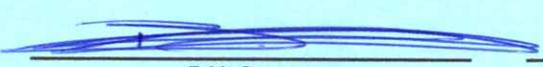
Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3454	26236 - Fitas para teste de Glicemia Capilar (HGT) QUE POSSIBILITEM QUANTIFICAÇÃO DE GLICOSE EM SANGUE TOTAL, ATRAVÉS DE REAÇÃO ENZIMÁTICA, QUE GARANTA A NÃO INTERFERÊNCIA COM A MALTOSE, BEM COMO DE OUTRAS SUBSTÂNCIAS PRESENTES NA CORRENTE SANGUÍNEA. VOLUME DE AMOSTRA UMA GOTAS (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	780,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				780,0000	-	-

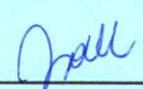
Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Conforme item descrito
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial do item mencionado na solicitação, devido ao aumento de atendimentos na atenção básica do município e tratamento de pacientes dependentes do exame rápido de controle da glicose(HGT) que fazem uso de insulina e medicamentos de controle da Diabete Mellitus, o não controle diária pode acarregar um risco a vida de quem depende dos níveis de glicose para se medicar. Processo de licitação em fase interna, devendo ocorrer até o fim de outubro/2024.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
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 do item mencionado na solicitação, devido ao aumento de atendimentos na atenção básica do município e tratamento de pacientes dependentes do exame rápido de controle da glicose(HGT) que fazem uso de insulina e medicamentos de controle da Diabete Mellitus, o não controle diária pode acarregar um risco a vida de quem depende dos níveis de glicose para se medicar. Processo de licitação em fase interna, devendo ocorrer até o fim de outubro/2024.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA
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 LIBRELOTO VALENTE
Secretário de Fazenda e SEMICMA
Secretaria de Fazenda


Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde


Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde

RECEBIDO
Em 19/09/24
