

**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 n° 2024/3643**

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

Data de Cadastro: 09/08/2024**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	3	10	301	35	2096	4011	333903009000000	MATERIAL FARMACOLOGICO	3174	R\$0,00
								333903000000000	MATERIAL DE CONSUMO	1608	

Projeto: PROGRAMA ATENCAO BASICA EM SAUDE - PIES
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: Componente Sociodemográfico

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE
Prazo de Entrega / Execução: 16/08/2024

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3174	19279 - METOCLOPRAMIDA 10MG, 2ML	AMP	400,0000	-	-
2	3174	21161 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% CV cloridrato de lidocaína - 20 mg hemitartrato de epinefrina - 9,1 µg / (equivalente a 5 µg de epinefrina) SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA ANESTESIA REGIONAL. CONTEÚDO 20 ML	FR	50,0000	-	-
3	3174	17403 - TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/ML SUSPENÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	AMP	30,0000	-	-
4	3174	19260 - CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, 5000, 3ML	AMP	500,0000	-	-
5	3174	19271 - GLICOSE, 50%, 10ML	AMP	100,0000	-	-
6	3174	19270 - GLICOSE, 25%, 10ML	AMP	100,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				1.180,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos, validade mínima 6 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de medicamentos não disponíveis pelo consórcio CISCAÍ, e outros sem saldo na licitação vigente, sendo uma nova licitação em processo de elaboração, mas sendo os medicamentos de suma importância no atendimento diário nas unidades de saúde do município, não podemos vir a fizar sem e ocasionar um custo ao usuário do SUS.
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 itens descritos, validade mínima 6 meses.
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial de medicamentos não disponíveis pelo consórcio CISCAÍ, e outros sem saldo na licitação vigente, sendo uma nova licitação em processo de elaboração, mas sendo os medicamentos de suma importância no atendimento diário nas unidades de saúde do município, não podemos vir a fizar sem e ocasionar um custo ao usuário do SUS.
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 da Fazenda e SEMICMA
Secretaria da Fazenda

Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde

Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde