



Município de Portão

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro, PORTÃO - RS - 93180-000

(51)3500-4200

CNPJ: 87.344.016/0001-08

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/1368

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 21/03/2024

### 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	333903036000000	MATERIAL HOSPITALAR	2484	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: 28/03/2024

### Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2484	19597 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 250ml.	FR	500,0000	-	-
2	2484	34113 - SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100ML	UN	1.000,0000	-	-
3	2484	13787 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 500ml.	FR	300,0000	-	-
4	2484	18157 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Soro fisiológico 0,9%, estéril, sistema fechado, frascos com 1.000ml.	FR	90,0000	-	-
5	2484	20465 - SORO GLICOSADO 5% 500ML Soro glicosado 5%, sistema fechado, frascos com 500ml.	FR	60,0000	-	-
6	2484	17455 - SORO GLICOSADO 5% 250ML Soro glicosado 5%, sistema fechado, frascos com 250ml.	FR	60,0000	-	-
7	2484	10278 - EQUIPO DE SORO MACROGOTAS Equipo de soro estéril, macrogotas.	UN	300,0000	-	-
8	2484	30170 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO N°20 Abocaht	UN	200,0000	-	-
9	2484	30171 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO N°22 Abocath	UN	300,0000	-	-
10	2484	11895 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO N° 24	UN	200,0000	-	-
11	2484	17473 - SCALP 23 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA	UN	200,0000	-	-
12	2484	3300 - LUVA de PROCEDIMENTO TAMANHO PP caixas com 100 un. SEM PÓ	CX	40,0000	-	-
13	2484	17469 - LUVA PARA PROCEDIMENTO, DE LATEX, TAMANHO P, COM TALCO caixas com 100 un.	CX	100,0000	-	-
14	2484	17470 - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M COM TALCO, caixas com 100 un.	CX	100,0000	-	-
15	2484	17471 - LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G, COM TALCO caixas com 100 un.	CX	50,0000	-	-
16	2484	34111 - LUVA NITRILICA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M SEM PÓ, AZUL	CX	100,0000	-	-
17	2484	22316 - LUVA NITRÍLICA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G SEM PÓ, AZUL	CX	40,0000	-	-
18	2484	38967 - LUVA NITRÍLICA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P SEM PÓ, AZUL	CX	100,0000	-	-
<b>Totalizador do tipo referência</b>				<b>3.740,0000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### Complemento e Assinaturas

<b>Descrição</b>	DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação. JUSTIFICATIVA: Solicitamos a compra emergencial de materiais de uso nas unidades de saúde no combate e tratamento da Dengue, tendo o número de pacientes aumentando diariamente e o município dando um suporte nos atendimentos aos finais de semana, mantendo uma unidade básica aberta devido a alta demanda do Hospital, conforme decreto do Estado nº57.498 de 2024. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde HORÁRIO DE ENTREGA: 08 horas 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
<b>Justificativa:</b>	DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação. JUSTIFICATIVA: Solicitamos a compra emergencial de materiais de uso nas unidades de saúde no combate e tratamento da Dengue, tendo o número de pacientes aumentando diariamente e o município dando um suporte nos atendimentos aos finais de semana, mantendo uma unidade básica aberta devido a alta demanda do Hospital, conforme decreto do Estado nº57.498 de 2024. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde HORÁRIO DE ENTREGA: 08 horas 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



Município de Portão

Rua Nove de Outubro, 229 - Centro, PORTÃO - RS - 93180-000

(51)3500-4200

CNPJ: 87.344.016/0001-08

## **SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/1368**

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