

**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 2025/32**

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

Data de Cadastro: 13/01/2025

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	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: 27/01/2025

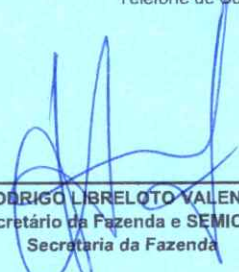
Valores do tipo referência


Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3174	19265 - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ fosfato dissódico de betametasona 5MG IM.	AMP	600,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				600,0000	-	-

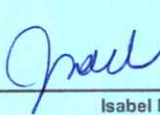
Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Medicamento de uso nas unidades de saúde.
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra **emergencial de** medicamento não disponível na licitação vigente e ainda sem previsão via consórcio CISCAI, em falta desde dezembro e sendo de extrema importância no tratamento médico imediato de pacientes que procuram as unidades de saúde, relatando em consulta dores articulares e crises respiratórias.
 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: Medicamento de uso nas unidades de saúde.
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra **emergencial de** medicamento não disponível na licitação vigente e ainda sem previsão via consórcio CISCAI, em falta desde dezembro e sendo de extrema importância no tratamento médico imediato de pacientes que procuram as unidades de saúde, relatando em consulta dores articulares e crises respiratórias.
 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

RECEBIDO
 Em 16/01/25
