



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° 2023/4819

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 25/10/2023

### Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2023	6	4	10	301	107	2020	4500	333903917000000	MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1914	R\$0,00
								333903900000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	654	

Projeto: Manutencao Piso At.Basica  
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica

### Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: Unidade de saúde Centro de Especialidades

Prazo de Entrega / Execução: 10/11/2023

### Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1914	21158 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA	SV	1,0000	-	-
<b>Totalizador do tipo referência</b>				1,0000	-	-

### Complemento e Assinaturas

**Descrição** ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR  
DESCRIÇÃO: Calibração de equipamentos de audiometria, serviço a ser realizado no local, devido a equipamentos instalados, segue equipamentos que compõem a calibragem:  
1) Cabine acústica. Marca Redusom  
2) Impedanciômetro - Marca Interacoustics AT235H nº série 781507  
3) Analisador de otoemissões TEOAE, DPOAE e BERA - Marca Madsen- Modelo Accuscreen ABR/DP/TE nº série 426737  
4) Audiômetro Marca Interacoustics - Modelo AC 40 - série 996045  
VENCIMENTO DA ÚLTIMA CALIBRAGEM 26/12/2023.  
JUSTIFICATIVA: A calibragem e manutenção dos equipamentos se fazem necessários para a realização de diagnóstico correto através dos exames referentes a audição, realizados na unidade de saúde Centro de Especialidades Dary Hoff, por profissional Fonoaudióloga.  
TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Calibração de equipamentos de audiometria.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: A contratação para o objeto deste Termo de Referência está fundamentada com base no que couberem as disposições contidas nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, no artigo 75, II.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: NÚMERO: 4500 333903917000000 DESPESA:Manutenção e conservação de maq.equipamentos SECRETARIA: SEMSA

#### DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

A emissão da Nota Fiscal/Fatura deve ser precedida da execução integral dos serviços.

O pagamento será em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;

Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal;

O pagamento do serviço executado pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal, mediante crédito em conta corrente do mesmo CNPJ.

Os pagamentos estarão condicionados a comprovação da execução dos serviços pelo órgão fiscalizador da CONTRATANTE.

Solicitamos o encaminhamento da Nota fiscal para o e-mail:isabel.saude@portao.rs.gov.br;

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:35004245

#### DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

A manifestação do licitante implica na aceitação deste termo de referência, bem como das normas legais que regem a matéria;

A Lei Federal 14.133/2021 regerá as hipóteses não previstas neste termo de referencial;

A fiscalização das atividades prestadas pela licitante se dará através de fiscal nomeado por Portaria pela Secretaria Municipal de Cultura, se for o caso;

Aos interessados terão maiores informações no horário das 07h:00 às 14h:00, na Prefeitura Municipal de Portão/RS, sito à Rua 09 de Outubro, n.º 229, ou através do telefone (51) 3500-4209.

LOCAL DE ENTREGA: Centro de Especialidades Dary Hoff, Rua Carlos Scherer Filho,777 Portão Novo

Telefone: 35004399

HORÁRIO DE ENTREGA:07horas ATÉ ÀS 19H

**Justificativa:** ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR  
DESCRIÇÃO: Calibração de equipamentos de audiometria, serviço a ser realizado no local, devido a equipamentos instalados, segue equipamentos que compõem a calibragem:  
1) Cabine acústica. Marca Redusom  
2) Impedanciômetro - Marca Interacoustics AT235H nº série 781507  
3) Analisador de otoemissões TEOAE, DPOAE e BERA - Marca Madsen- Modelo Accuscreen ABR/DP/TE nº série 426737  
4) Audiômetro Marca Interacoustics - Modelo AC 40 - série 996045  
VENCIMENTO DA ÚLTIMA CALIBRAGEM 26/12/2023.  
JUSTIFICATIVA: A calibragem e manutenção dos equipamentos se fazem necessários para a realização de diagnóstico correto através dos exames referentes a audição, realizados na unidade de saúde Centro de Especialidades Dary Hoff, por profissional Fonoaudióloga.



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° 2023/4819

### TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Calibração de equipamentos de audiometria.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: A contratação para o objeto deste Termo de Referência está fundamentada com base no que couberem as disposições contidas nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, no artigo 75, II.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: NÚMERO: 4500 333903917000000 DESPESA: Manutenção e conservação de maq. equipamentos SECRETARIA: SEMSA

#### DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

A emissão da Nota Fiscal/Fatura deve ser precedida da execução integral dos serviços.

O pagamento será em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;

Informar em Nota Fiscal o n.º da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal;

O pagamento do serviço executado pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal, mediante crédito em conta corrente do mesmo CNPJ.

Os pagamentos estarão condicionados a comprovação da execução dos serviços pelo órgão fiscalizador da CONTRATANTE.

Solicitamos o encaminhamento da Nota fiscal para o e-mail: isabel.saude@portao.rs.gov.br;

Informar em Nota Fiscal o n.º 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: 35004245

#### DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

A manifestação do licitante implica na aceitação deste termo de referência, bem como das normas legais que regem a matéria;

A Lei Federal 14.133/2021 rege as hipóteses não previstas neste termo de referência;

A fiscalização das atividades prestadas pela licitante se dará através de fiscal nomeado por Portaria pela Secretaria Municipal de Cultura, se for o caso;

Aos interessados terão maiores informações no horário das 07h:00 às 14h:00, na Prefeitura Municipal de Portão/RS, sito à Rua 09 de Outubro, n.º 229, ou através do telefone (51) 3500-4209.

LOCAL DE ENTREGA: Centro de Especialidades Dary Hoff, Rua Carlos Scherer Filho, 777 Portão Novo

Telefone: 35004399

HORÁRIO DE ENTREGA: 07 horas ATÉ ÀS 19H

---

**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