



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° 2024/1660

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 08/04/2024

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: 12/04/2024

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3174	32111 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA SOL.INJET 4MG/2ML	AMP	600,0000	-	-
2	3174	21853 - COMPLEXO B, 2ML	AMP	600,0000	-	-
3	3174	19267 - PROMETAZINA, 50MG, 2ML	AMP	200,0000	-	-
4	3174	19257 - CETOPROFENO 100MG, 2ML IM	AMP	400,0000	-	-
5	3174	10425 - HIDROCORTISONA 100MG COM DILUENTE	AMP	50,0000	-	-
6	3174	10386 - HIDROCORTIZONA 500MG	UN	50,0000	-	-
7	3174	26067 - DIAZEPAM INJT. 5MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	50,0000	-	-
8	3174	19279 - METOCLOPRAMIDA 10MG, 2ML	AMP	300,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				2.250,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitamos a compra emergencial de MEDICAMENTOS 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

Justificativa: DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitamos a compra emergencial de MEDICAMENTOS 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

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