

**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° 2024/4474**

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

Data de Cadastro: 08/10/2024**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	4	10	304	35	2021	4502	333903917000000	MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	2540	R\$0,00
								333903900000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	2614	

Projeto: Manutencao Vigilância Sanitária
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: Custeio Vigilância em Saúde

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE
Prazo de Entrega / Execução: 18/10/2024

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	2540	39249 - LOCAÇÃO DE GERADOR - 25KVA	UN	1,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				1,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Locação de gerador de 25kva
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial para a contratação se fez necessária para o funcionamento do ônibus de coleta de doação de sangue do Hemocentro do Estado que estará em ação no dia 19/10/2024 no município. Sendo a empresa a ser contratada a mais próxima na região com o equipamento compatível com as ligações de energia da unidade móvel do Hemocentro. Sem o equipamento não será possível a realização da ação de doação de sangue no município, ação está que é de extrema importância para salvar vidas. Segue orçamento em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde
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: Locação de gerador de 25kva
JUSTIFICATIVA: Solicitação emergencial para a contratação se fez necessária para o funcionamento do ônibus de coleta de doação de sangue do Hemocentro do Estado que estará em ação no dia 19/10/2024 no município. Sendo a empresa a ser contratada a mais próxima na região com o equipamento compatível com as ligações de energia da unidade móvel do Hemocentro. Sem o equipamento não será possível a realização da ação de doação de sangue no município, ação está que é de extrema importância para salvar vidas. Segue orçamento em anexo.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Secretário da Saúde
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria da Saúde
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