

**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 2025/5253**Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 07/11/2025**Dados da Despesa**

Exercicio	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:** 14/11/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total	
1	3174	19260 - CLORIDRATO DE TIAMINA 5.000 IM CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100.0MG/2.0ML + CIANOCOBALAMINA 5.0MG/2.0ML + CLORIDRATO DE TIAMINA 10.0MG/2.0ML	AMP	450,0000	-	-	-
Totalizador do tipo referência				450,0000	-	-	

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Conforme item descrito, validade mínima 12 meses.
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de medicação, devido medicamento solicitado no processo PE 30/2024 ter sido descontinuado pelo fabricante no Brasil, com tudo muitos pacientes utilizam a medicação para o tratamento de neuralgias e neurites e o corpo médico clínico buscou outra referência de medicação para que os pacientes não fiquem desassistidos.

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: Conforme item descrito, validade mínima 12 meses.
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de medicação, devido medicamento solicitado no processo PE 30/2024 ter sido descontinuado pelo fabricante no Brasil, com tudo muitos pacientes utilizam a medicação para o tratamento de neuralgias e neurites e o corpo médico clínico buscou outra referência de medicação para que os pacientes não fiquem desassistidos.

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 JERELOTO 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 12/10/25

