

**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 2025/2255**Centro de Custo:** 3 - SEMSA**Usuário Solicitante:** Isabel Nunes (Usuário: isabel.nunes)**Entidade:** Município de Portão**Data de Cadastro:** 14/05/2025**Dados da Despesa**

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2025	6	4	10	301	107	2020	4500	333903036000000	MATERIAL HOSPITALAR	1947	R\$0,00

333903000000000 MATERIAL DE CONSUMO
 Projeto: Manutenção Piso At.Básica
 Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica

Dados Diversos**Local de Entrega / Execução:** SECRETARIA DA SAÚDE**Prazo de Entrega / Execução:** 23/05/2025**Valores do tipo referência**

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1947	31067 - Equipo de infusão 2 vias Polifix	UN	100,0000	-	-
2	1947	35690 - cateter nasal pediátrico CATETER NASAL OXIGÊNIO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL	UN	100,0000	-	-
3	1947	20860 - CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS, 110 CM, ATÓXICO E FLEXÍVEL.	UN	100,0000	-	-
4	1947	19658 - LÂMINAS PARA MICROSCOPIA Lâminas para microscopia, com borda fosca, espessura de 1 a 1,2mm, tamanho 26 x 76mm., caixa com 50 unidades	CX	20,0000	-	-
5	1947	13531 - ATADURA ELÁSTICA 15 X 220CM Ataduras elásticas, 15 x 220cm, 54% poliamida, 23% algodão, 23% poliéster.	UN	2.400,0000	-	-
6	1947	13566 - VASELINA SOLIDA C/ 500 GR	POT	40,0000	-	-

Totalizador do tipo referência

2.760,0000

Complemento e Assinaturas

Descrição: DESCRIÇÃO: Conforme itens descritos na solicitação, validade mínima 12 meses.
 JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de itens que não serão entregues por fornecedor através do consórcio CISCAI, conforme anexo, não podendo ficar o município desabastecido, uma vez que os pedidos foram realizados junto ao consórcio em janeiro, fevereiro e março e já estão em falta no estoque da SEMSA e fazem falta no atendimento aos pacientes que necessitam de cuidados via SUS.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA

HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH

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, validade mínima 12 meses.

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial de itens que não serão entregues por fornecedor através do consórcio CISCAI, conforme anexo, não podendo ficar o município desabastecido, uma vez que os pedidos foram realizados junto ao consórcio em janeiro, fevereiro e março e já estão em falta no estoque da SEMSA e fazem falta no atendimento aos pacientes que necessitam de cuidados via SUS.

RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor SEMSA

HORÁRIO DE ENTREGA: ATÉ ÀS XXH

Pagamento em depósito bancário vinculado ao CNPJ do fornecedor;

Pagamento em até trinta dias ou conforme contrato;

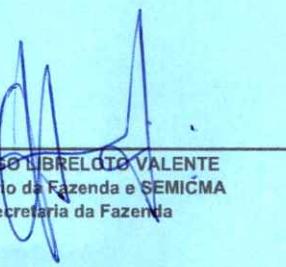
Informar em Nota Fiscal o nº da requisição de empenho ou ordem de compra;

Informar os dados bancários em Nota Fiscal.

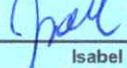
Favor encaminhar Nota fiscal para o e-mail: isabel.saude@portao.rs.gov.br

Telefone de Secretaria ou Setor: (51)35004245

*Locação
em preto*


 RODRIGO LIBRELOIO VALENTE
 Secretário da Fazenda e SEMIĆMA
 Secretaria da Fazenda


 Fabio Beneton
 Secretário de Saúde
 Secretaria de Saúde


 Isabel Nunes
 Técnica de Enfermagem
 Secretaria de Saúde