



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° 2024/2691

Centro de Custo: 3 - SEMSA

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

Entidade: Município de Portão

Data de Cadastro: 11/06/2024

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2024	6	1	10	301	35	1018	40	344905208000000	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E HOSPITALARES	3501	R\$0,00
								344905200000000	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	601	

Projeto: Reequipamento Secretaria de Saúde
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Fonte de Recurso: ACOES DE SAÚDE

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE

Prazo de Entrega / Execução: 24/06/2024

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	3501	24236 - CADEIRA DE RODAS PARA OBESO, SUPORTA ATÉ 160 KG ESTRUTURA 100% AÇO CARBONO, PINTURA EPÓXI-PÓ, DOBRÁVEL EM X DUPLO, ASSENTO REMOVÍVEL COM ESPUMA DE DENSIDADE 5 CM, BARRA EXTRA DE SUSTENTAÇÃO, ENCOSTO ESTOFADO EM POLIÉSTER, APOIO PARA OS PÉS, APOIO DE BRAÇOS REMOVÍVEIS, FREIOS BILATERAIS, RODAS TRASEIRAS DE 24" COM EIXOS REFORÇADOS, COM ROLAMENTOS E PNEUS INFLÁVEIS, RODAS DIANTEIRAS DE 6" COM PNEUS MACIÇOS, LARGURA DO ASSENTO APROXIMADAMENTE DE 52 cm, GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO	UN	5,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				5,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição	DESCRIÇÃO: Conforme item descrito. Garantia de 12 meses. JUSTIFICATIVA: Aquisição emergencial de cadeiras de rodas para proporcionar condições de uso com segurança nas unidades de saúde, afim de evitar acidentes, tanto para pacientes quanto para os profissionais que manuseiam. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel 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: Conforme item descrito. Garantia de 12 meses. JUSTIFICATIVA: Aquisição emergencial de cadeiras de rodas para proporcionar condições de uso com segurança nas unidades de saúde, afim de evitar acidentes, tanto para pacientes quanto para os profissionais que manuseiam. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel 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