



MUNICÍPIO DE PORTÃO
Solicitação de Compra de
Material/Serviços nº 2026/4119

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

Data de Cadastro: 30/09/2026

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2026	6	4	10	301	107	2020	4500	3390303600000000	MATERIAL HOSPITALAR, EXCETO MEDICAMENTOS	1947	R\$0,00
								3390300000000000	MATERIAL DE CONSUMO	642	
Projeto: Manutencao Piso At.Basica											
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE											
Fonte de Recurso: Custeio Atenção Básica											

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: SECRETARIA DA SAÚDE
Prazo de Entrega / Execução: 07/10/2026

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1947	23639 - AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 ESTERILIZADAS, CAIXAS COM 100 UNIDADES	CX	50,0000	-	-
2	1947	20431 - FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL Frascos plásticos para alimentação enteral, com 300ml.	UN	600,0000	-	-
3	1947	20429 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL, ESTÉRIL	UN	600,0000	-	-
4	1947	19600 - AGULHA 25 X 8MM Agulhas descartáveis, 25 x 8mm, caixas com 100 un.	CX	30,0000	-	-
5	1947	19599 - AGULHA 25 X 7MM Agulhas descartáveis, 25 x 7mm, caixas com 100 un.	CX	30,0000	-	-
Totalizador do tipo referência				1.310,0000	-	-

Complemento e Assinaturas

Descrição DESCRIÇÃO: Material de enfermagem, conforme descrito na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial, devido atraso na entrega dos itens pelo fornecedor via consórcio Ciscail, não podendo as unidades de saúde ficarem desabastecidas, pois pacientes dependem de itens para alimentação e os profissionais para procedimentos e vacinas.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria de Saúde
HORÁRIO DE ENTREGA: 8h 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: Material de enfermagem, conforme descrito na solicitação.
JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra emergencial, devido atraso na entrega dos itens pelo fornecedor via consórcio Ciscail, não podendo as unidades de saúde ficarem desabastecidas, pois pacientes dependem de itens para alimentação e os profissionais para procedimentos e vacinas.
RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: Isabel
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Portão/RS, Setor Secretaria de Saúde
HORÁRIO DE ENTREGA: 8h 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 SEMASH
Secretaria da Fazenda

Fabio Beneton
Secretário de Saúde
Secretaria de Saúde

Isabel Nunes
Técnica de Enfermagem
Secretaria de Saúde