



SANTO CRISTO - RS
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 26/09/2025

Hora: 10:34:35



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 002057/2025
EMIÇÃO: 18/09/2025
SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
TIPO DO PEDIDO: PADRÃO

Objetivo do pedido

SOLICITO MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM REVISÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO, REFRIGERAÇÃO E ESTRUTURAL, RECALIBRAÇÃO DO CONTROLADOR DE TEMPERATURA DA CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS MODELO BT 1100/340. AÇÃO 2086 ACESSO 1799 CONTA 3829

Justificativa

AS VACINAS SÃO PRODUTOS BIOLÓGICOS EXTREMAMENTE SENSÍVEIS À TEMPERATURA. A EXPOSIÇÃO A TEMPERATURAS INADEQUADAS, MESMO POR CURTOS PERÍODOS, PODE COMPROMETER SUA EFICÁCIA. A MANUTENÇÃO PREVENTIVA ASSEGURA QUE A CÂMARA MANTENHA A TEMPERATURA DE CONSERVAÇÃO EXATA, GERALMENTE ENTRE 2°C E 8°C, CONFORME AS DIRETRIZES DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA). PARA A PESQUISA DE PREÇOS FOI BUSCADO ORÇAMENTOS COM EMPRESAS QUE TRABALHAM NESSE RAMO, POIS NOS SITES DE BUSCA NÃO CONSTAM ORÇAMENTOS COM ESSAS DESCRIÇÕES.

Lote/Item	Unid	Quantidade	Qtd min.	Produto / Descrição
-----------	------	------------	----------	---------------------

000/001	UN	1,0000	0,00	00119644 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA PARA CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS E MEDICAMENTOS
---------	----	--------	------	---

Descrição adicional:

CAMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS. RECALIBRAÇÃO DO CONTROLADOR DE TEMPERATURA, ATRAVÉS DE CALIBRADOR MESTRE. REVISÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO, REFRIGERAÇÃO E ESTRUTURAL DO EQUIPAMENTO.

Dotação: Acesso: 1799 Projeto: 2086 Rubrica: 3390 39 00 00 000 Desdobramento: 3390 39 17 00 000 Relacionamento: 3.3.2.3.1.06.00.00.00.00 / **Banco:** -
Agência: Conta:

Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
1799	621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	2086 Manutenção das Atividades da Secretaria da Saúde - Vinculados	3390 39 00 00 000	1.750,00	3.970,12

Total geral disponível

R\$ 3.970,12

SECRETARIA REQUISITANTE	DEPARTAMENTO DE COMPRAS	CONTABILIDADE / FAZENDA
	() Com Licitação () Com Dispensa Base Legal: _____	Confirmo saldo na(s) dotação(ões) informada(s)
_____ SECRETÁRIO(A)	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

18/09/2025 ÀS 16:22:09 PEDIDO AUTORIZADO POR ELIANE CARLA BACKES; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA