



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

Impressão: 11/11/2025

Hora: 09:15:45



**PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 002313/2025**  
**EMIÇÃO: 06/11/2025**  
**SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**TIPO DO PEDIDO: PADRÃO**

**Objetivo do pedido**

AQUISIÇÃO DE SUPORTE PARA TV, PARA INSTALAÇÃO NA SALA DE ESPERA DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA FAZER A CHAMADA DOS PACIENTES. AÇÃO 2049 ACESSO 443

**Justificativa**

A AQUISIÇÃO DO SUPORTE PARA TV É UM GRANDE IMPACTO POSITIVO NA QUALIDADE DO ATENDIMENTO. ELA PROPORCIONARÁ MAIS TRANSPARÊNCIA, AGILIDADE E CONFORTO PARA OS PACIENTES, ALÉM DE OTIMIZAR O TRABALHO DA EQUIPE DE SAÚDE. PORTANTO, A AQUISIÇÃO É JUSTIFICADA E ESSENCIAL PARA A MELHORIA CONTÍNUA DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE.

| Lote/Item | Unid | Quantidade | Qtd min. | Produto / Descrição |
|-----------|------|------------|----------|---------------------|
| 000/001   | UN   | 1,0000     | 0,00     | 00102096 - SUPORTE  |

**Descrição adicional:**

SUPORTE PARA TV DE 75 POLEGADAS

**Dotação:** Acesso: 443 Projeto: 2049 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 3.3.1.1.1.99.00.00.00.00 / **Banco:** - Agência: Conta:

**Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT**

| Acesso | Vinculação                              | Projeto                                               | Despesa           | Bloqueado | Disponível |
|--------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------------|
| 443    | 500 Recursos não Vinculados de Impostos | 2049 Manutenção das Atividades da Secretaria de Saúde | 3390 30 00 00 000 | 329,32    | 4.348,03   |

**Total geral disponível R\$ 4.348,03**

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

06/11/2025 ÀS 10:59:33 PEDIDO AUTORIZADO POR ELIANE CARLA BACKES; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA