



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

Impressão: 26/04/2024

Hora: 11:06:39



**PEDIDO DE COMPRA: 014836 / 2024**  
**EMIÇÃO: 23/04/2024**  
**SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**TIPO DO PEDIDO: PADRÃO - BLOQUEIA DOTAÇÕES**

**Objetivo do pedido**

SOLICITAMOS REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA O COVID-19-ANTIGENO E INFLUENZA A e B

| Item/Lote | Unid | Quantidade | Produto / Descrição                                         | Valor Unit | Valor Total |
|-----------|------|------------|-------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| 001/000   | UN   | 5.000,00   | 00030236 - TESTE RAPIDO COVID 19 ANTIGENO E INFLUENZA A E B | 0,0000     | 0,00        |

**Total: 0,00**

**UTILIZAÇÃO / FINALIDADE:**

Viatura nº: Máquina nº: Equipamento nº: Outros (descrever):

**PRazo ESTIMADO DE CONSUMO / TÉRMINO SERVIÇOS:**

Dias: Mês: Estimativa: Vigência Início: Término:

**CONFERÊNCIA DA CONTADORIA MUNICIPAL:**

( ) Dotações Confere ( ) Dotações não Confere Em: / / Ass. do Serv. Conferente Nome:

**DESDOBRAMENTO:**

**DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO / UNIDADE REQUISITANTE:**

Em atendimento ao art. 1º da LRF, declaro(amos) para os devidos fins, que esta despesa, tem cobertura orçamentária e financeira, que não afetará as metas de resultados e o equilíbrio das Contas Públicas. Sua finalidade é compatível com Metas / Planos / Projetos de Aplicação, com a legislação aplicável e com a FR - Fonte de Recurso. E por ser verdade, firmo(amos) abaixo (Requisitante).

Saldo Financeiro da data: Cfe. cronograma de Desembolso Mensal R\$: \_\_\_\_\_

Forma de Pagamento: ( ) a vista ( ) a prazo \_\_\_\_\_ dias.

**Autorizo a compra / serviço, Prefeito Municipal.**

OBS: Despesa do ordenador (Forma/Modalidade/Outros) quando for o caso. \_\_\_\_\_

Observação: Para Obras, deverá constar o nº do Projeto Básico elaborado pelo Departamento de Engenharia. A Secretaria Requisitante é responsável pela manutenção dos Controles de Planilhas de Bordo/Frota/Manute./Estoque/ outras SCI. Laudo mecânico, no verso. Laudo de Assist. Social, anexar e controles de Programação Financeira - Fluxo de Caixa.

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS:**

( ) Com Licitação. Base Legal: \_\_\_\_\_ ( ) Com Dispensa. \_\_\_\_\_

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, Em 23 de Abril de 2024