



SANTO ÂNGELO
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 28/11/2024

Hora: 08:48:18



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 012292 / 2024

EMIÇÃO: 27/11/2024

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE

TIPO DO PEDIDO: PADRÃO

Objetivo do pedido

AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO, ENXOVAL PARA O QUARTO E COZINHA DE TERAPIA INFANTIL DO CAS TEACOLHE.

Item/Lote	Unid	Quantidade	Produto / Descrição
002/000	UN	1,00	00044892 - CRIADO MUDO

Dotação:Acesso:630 Projeto: 2044 Rubrica: 4490 52 00 00 000 Desdobramento: 4490 52 42 00 000 Relacionamento: 1.2.3.1.1.03.03.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

003/000	UN	1,00	00017554 - COLCHÃO SOLTEIRO
---------	----	------	-----------------------------

Descrição adicional:

HERVAL S PILLO 88X188/25BG

Dotação:Acesso:630 Projeto: 2044 Rubrica: 4490 52 00 00 000 Desdobramento: 4490 52 42 00 000 Relacionamento: 1.2.3.1.1.03.03.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

004/000	UN	1,00	00044966 - BOX CAMA SOLTEIRO
---------	----	------	------------------------------

Dotação:Acesso:630 Projeto: 2044 Rubrica: 4490 52 00 00 000 Desdobramento: 4490 52 42 00 000 Relacionamento: 1.2.3.1.1.03.03.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

005/000	UN	1,00	00009262 - COBRE
---------	----	------	------------------

Descrição adicional:

COBRE LEITO

Dotação:Acesso:1169 Projeto: 2044 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.28.00.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

006/000	UN	1,00	00015684 - TRAVESSEIRO
---------	----	------	------------------------

Dotação:Acesso:1169 Projeto: 2044 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.28.00.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

007/000	UN	1,00	00004255 - LENÇOL P/ COLCHÃO SOLTEIRO
---------	----	------	---------------------------------------

Descrição adicional:

JOGO DE LENÇOL

Dotação:Acesso:1169 Projeto: 2044 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.28.00.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

008/000	UN	1,00	00024980 - VARAL
---------	----	------	------------------

Descrição adicional:

DOBRAVEL

Dotação:Acesso:1169 Projeto: 2044 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.28.00.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

009/000	UN	0,00	00014498 - LIQUIDIFICADOR 500 W
---------	----	------	---------------------------------

Dotação:Acesso:1169 Projeto: 2044 Rubrica: 3390 30 00 00 000 Desdobramento: 3390 30 99 00 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.28.00.00.00.00 / **Banco:** 41-BERGS (04.071235.0-6) C/C CENTRO REGIO Agência: 0370 Conta: 0407123506

TERMO DE REFERENCIA:

DEFINIÇÃO DO OBJETO

AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO PARA O QUARTO DE TERAPIA INFANTIL DO CAS TEACOLHE.

FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021 - Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

CAPÍTULO VIII DA CONTRATAÇÃO DIRETA Seção I Do Processo de Contratação Direta

Art. 72.

Da Dispensa de Licitação



SANTO ÂNGELO
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 28/11/2024

Hora: 08:48:18



Art. 75. É dispensável a licitação: II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), no caso de outros serviços e compras;

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

MOBILIARIO PARA O QUARTO DE TERAPIA INFANTIL DO CAS TEACOLHE.

A aquisição justifica-se diante da necessidade de ensinar para os pacientes atividades da vida diária, alimentar-se e preparar a alimentação, estender as roupas no varal, recolher as mesmas, dobra-las e organiza-las no roupeiro, organizar o quarto, arrumar a cama, visando o seu desenvolvimento neuropsicomotor e o bom desempenho nas diferentes tarefas do seu cotidiano.

Enfatizamos que o CASTeacolhe de Santo Ângelo – é um Centro de Referência de Atendimento em Saúde do Programa TEAcolhe – cujo objetivo visa a ampliação da oferta de atendimento na área da saúde para pessoas com autismo, atendendo os dispositivos da Lei Estadual no. 15.322/2019 e cujas normativas seguem os critérios estabelecidos na Portaria SES/RS no.481/2023, além de outras normativas técnica e legais relacionada

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

ENTENDEMOS COMO DE NATUREZA COMUM

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

APÓS EMISSÃO DA REQUISIÇÃO DE DESPESA E ENTREGA DOS ITENS OFERTADO. O FISCAL DO CONTRATO IRÁ ASSINAR NOTA, ENVIAR AO DEPTO ADMINISTRATIVO DESTA SECRETARIA, PARA O FLUXO DE PAGAMENTO.

MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

FISCAL:

NOME: MARILIANE MONTEIRO

CARGO: COORDENADORA CAS TEACOLHE.

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

NÃO SE APLICA.

FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

MENOR PREÇO PROPOSTO (3 ORÇAMENTOS).

PRODUTO DE QUALIDADE

GARANTIA

ENTREGA IMEDIATA

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Sequência	Descrição	Quantidade	Unid. Med.	Valor Referência
1	CRIADO MUDO	1,00	UN	274,9
2	COLCHÃO SOLTEIRO	1,00	UN	899
3	BOX CAMA SOLTEIRO	1,00	UN	450
4	COBRE	1,00	UN	270
5	TRAVESSEIRO	1,00	UN	59,9
6	LENÇOL P/ COLCHÃO SOLTEIRO	1,00	UN	245
7	VARAL	1,00	UN	189,9
8	LIQUIDIFICADOR 500 W	0,00	UN	169,9



SANTO ÂNGELO
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 28/11/2024

Hora: 08:48:18



ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
GESTÃO EM SAÚDE

DESPESA 449052000000

RECURSO ESTADUAL ESPECIFICO DO PROGRAMA CASTEACOLHE.

Resumo das dotações

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
1169	621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	2044 Gestão em Saúde	3390 30 00 00 000	2.125,95	7.544,09
630	621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	2044 Gestão em Saúde	4490 52 00 00 000	12.123,90	13.731,10

Total geral disponível R\$ 21.275,19

Operador: _____	Pesquisador: _____
Data: ____/____/____	
() Recursos Próprios	Recurso Vinculado: _____
	Conta Corrente: _____

Autorizo a compra/serviço, JACQUES GONÇALVES BARBOSA , Prefeito(a) Municipal. _____

27/11/2024 ÀS 14:24:02 PEDIDO AUTORIZADO POR ANDRE; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA