



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

EXERCÍCIO 2024	
ÓRGÃO REQUISITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS	
SECRETARIA REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
FONTE DE RECURSO: <i>ASPS 40</i>	
DOTAÇÃO Nº:	
E-MAIL: almoxrifado.saude@saomarcos.com.br	TELEFONE: 54.3291.6419

NOVA COMPRA

	DESCRIÇÃO DO ITEM (ITENS)	UNIDADE	QUANTIDADE
01	Substituição da placa + teclado Micros 60	01	

Obs: necessário descrição detalhada de cada item solicitado (tamanho, cor, material, etc)

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

EVIDENCIAR O PROBLEMA A SER RESOLVIDO E A SUA MELHOR SOLUÇÃO, AVALIAR A VIABILIDADE TÉCNICA E ECONOMICA DA CONTRATAÇÃO, E PRINCIPALMENTE, EVIDENCIAR O INTERESSE PÚBLICO. (ART 6º XX E ART 18, I, § 1º DA LEI 14133/2021):

I – Justificar a necessidade da contratação:

Este equipamento é utilizado para realização de ações corretivas nos parâmetros do hemograma.

II – A contratação em tela está devidamente prevista no Plano de Contratação Anual 2024:

(x) Sim () Não

Se não,

justificar _____

III – Requisitos da Contratação (se nova compra):

- Prazo de entrega do objeto ou da prestação do serviço: 30 dias
- Local da entrega do objeto ou da prestação do serviço: Secretaria Municipal de Saúde
- Outras Observações sobre o bem ou serviço a ser prestado:

Garantia do Objeto/Serviço:

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

- A Gestão do contrato será realizada por meio dos servidores designados pela Portaria 565/2023.

- Obrigações do contratado:

(x) Padrões de contratação

() Outras

Especificar obrigações complementares _____

- Critérios de seleção do fornecedor:

() Dispensa de Licitação

(X) Inexigibilidade de Licitação

() Licitação (Pregão Eletrônico, Concorrência Eletrônica)

() Credenciamento

Se inexigibilidade informar se Produtor/Empresa/Representante Exclusivo: (x) Sim () Não

() Menor Preço () Maior Desconto () Técnica e Preço () Outro _____

() POR ITEM () GLOBAL () POR LOTE

Justificativa (se global ou por lote justificar o porquê dessa escolha): _____

Diante do exposto, solicitamos a contratação do objeto ora requisitado nos moldes solicitados, tendo em vista que a solução pretendida é a que melhor atenderá as necessidades e o interesse público.

São Marcos, 16, de fevereiro de 2024.


MARISTELA LUNEDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SÃO MARCOS/RS

ASSINATURA/NOME REQUISITANTE

"DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA."

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900

São Marcos, 16 de fevereiro de 2024.

Solicitação

Vimos, através desse, solicitar o conserto do equipamento de hematologia (ABX Micros 60), localizado no Laboratório de Análises Clínicas da Secretaria de Saúde de São Marcos.

Defeito: teclado não está funcionando

Justificativa: impossibilidade para a realização de ações corretivas nos parâmetros do hemograma.

Segue em anexo orçamento e carta de exclusividade da empresa Sullab.

Atenciosamente,

Patricia R. de Araujo
Bioquímica CRF 5721 *matrícula 90.121*

RUA GOIABEIRA, 731
FAZENDA RIO GRANDE-PR-CEP:83820527

C.N.P.J.: 29.190.368.0001/41- I.E.: 90987397-58

Fone: (41)30447-627 - e-mail: COMERCIAL@GLOBALTECONLINE.COM.BR

Cliente #:	379	CNPJ:	88.818.299.0001/37	
Cliente:	MUNICIPIO DE SAO MARCOS	Fantasia:	MUNICIPIO DE SAO MARCOS	
Contato:		E-mail:		
Endereço:	R VENANCIO AIRES	No.:	720	CEP: 95190000
Bairro:	CENTRO	Compl.:		
Cidade:	SAO MARCOS	Fone:		

Descrição do(s) Serviço(s):

TECLADO MICROS 60	QTD.: 1,00	VAL.UN.: 680,00	TOTAL:
680,00			
DISPLAY	QTD.: 1,00	VAL.UN.: 1600,00	TOTAL:
1600,00			

OUTRAS DESPESAS:	0,00	DESCONTO SERVIÇO(S):	0,00	TOTAL DO(S) SERVIÇO(S):	2.280,00
------------------	------	----------------------	------	-------------------------	----------

Vendedor: RODRIGO KOZIOLI DE SOUSA
Cond. Pagtos.: 0

Validade da proposta: 27/03/2024

TOTAL PRODUTOS:	
TOTAL DO(S) SERVIÇO(S):	2.280,00
TOTAL FRETE:	0,00
TOTAL GERAL:	2.280,00

MUNICIPIO DE SAO MARCOS

Cliente: **MUNICIPIO DE SÃO MARCOS** CNPJ: 88.818.299/0001-37

Endereço: **Rua Venancio Aires ,720**

Bairro: **Centro** Cidade **São Marcos**

Data: **25/04/2024**

ORÇAMENTO: Nº003246

Orçamento

- Teclado **Micros 60:** R\$990,00
- Display Micros 60 : R\$1875,00

Valor Total do Serviço: **R\$2.865,00**

Rosangela Guedes
Gerente Financeiro
☎ (41) 99687-7110
✉ financeiro@equipelab.com.br



PORTO ALEGRE, 22 DE MARÇO DE 2024.

COTAÇÃO DE MANUTENÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS

CNPJ: 88818299/0001-37

DESCRIÇÃO	VALOR
EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MICROS 60: SUBSTITUIÇÃO DO DISPLAY R\$ 3.200,00 DESPESA DE VIAGEM: R\$ 800,00 MÃO DE OBRA: R\$ 250,00	R\$ 4.250,00 (QUATRO MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS

ATENCIOSAMENTE

ANDRIELE CONSTANCE

SUPERVISORA

INVICTA DIAGNOSTICA COM. E SER. MAT. LABOR. LTDA
CNPJ: 00869004/0001-00
TRAVESSA ORION, 141 SALA 101 PORTO ALEGRE/RS
CEP: 91370-350
PABX: (51)33363032



PROPOSTA DE ORÇAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL SÃO MARCOS

CNPJ: 88.818.299/0001-37

ENDEREÇO:

CIDADE: SÃO MARCOS - RS

E-MAIL:

EQUIPAMENTO: MICROS

NÚMERO SÉRIE:

MANUTENÇÃO: CORRETIVA

DATA: 25-03-2024

PEÇA/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR
Membrana teclado	01	R\$ 1.300,00
Placa teclado	01	R\$ 1.930,00
Display	01	R\$ 1.600,00
Mão de obra	02	R\$ 400,00
Deslocamento	-	R\$ 650,00
TOTAL		R\$ 5.880,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA DE PAGAMENTO:

Á COMBINAR

IBD ASSESSORIA

Rua João Luciano da Costa 195 - Santa Luzia-MG

(37)99911-0002

CNPJ 48.515.394/0001-47

ORDEM DE SERVIÇO 000097

Hora: 13:34 Data: 22/03/2024

Cliente.: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS

Endereço: RUA DR. RAYMUNDO PESSINI 920

CPF/Cnpj: 88.818.299/0001-37 Cpl:

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO MARCOS

UF: RS CEP: 95190-000

Equipamento: MICROS 60

Modelo:

Marca:

Acessórios.:

Série.:

Problema Relatado:

Serviço Executado:

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ANALISADOR HEMATOLOGICO MICROS 60

PEÇAS: DISPLAY R\$2.200,00 + TECLADO R\$1400 = R\$3.600,00

MÃO DE OBRA R\$1000,00

DESLOCAMENTO R\$1256,20 + R\$250,00= R\$1500,20

Observações:

PAGAMENTO EM ATÉ 5 DIAS APÓS A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

Técnico:

Situação:

Data Entrega: / /

Hora Entrega:

Visto

VALOR PEÇAS	R\$	
VALOR MÃO-OBRA	R\$	6.100,20
VALOR DESCONTO	R\$	
VALOR TOTAL	R\$	6.100,20

ESTE DOCUMENTO NÃO VALE COMO RECIBO DE PAGAMENTO