PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 000778/2026
EMISSÃO: 25/09/2026
SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
TIPO DO PEDIDO: PADRÃO
USUÁRIO EMISSOR: NIRIANE MACHADO DE MOURA

Objetivo do pedido

AQUISIÇÃO DE UM ASPIRADOR DE PÓ PARA USO NA SECRETARIA DE SAÚDE.

Lote/Item	Unid	Quantidade	Qtd min.	Produto / Descrição
000/001	UN	1,0000000000	0,00	00007986 - ASPIRADOR DE PÓ

Descrição adicional:
Aspirador de Pó e Água com Função Sopro. Com capacidade de no mínimo 20 Litros. Potência mínima de 1500W.
Com filtro de alta eficiência.
Com Bocais para vários tipos de superfície.

Dotação: Acesso:422 Projeto: 2064 Rubrica: 4490 52 00 00 000 Desdobramento: Relacionamento: / **Banco:**: - Agência: Conta:

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR:

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

O objeto da presente licitação é a aquisição/contratação de empresa especializada para o fornecimento de aspirador de pó para uso an secretaria de saúde.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida têm como parâmetro as últimas contratações com o mesmo objeto, realizadas por esta Administração.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor total de R$ 500,00.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços de mercado.

Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
422	621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	2064 Piso de Atençao Básica	4490 52 00 00 000	0,00	4.679,86

Total geral disponível **R$ 4.679,86**

Outras Informações do Pedido

Validade da Proposta: 60 DIAS

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

_____
Autorizo a compra/serviço,

_____
Autorizo a compra/serviço,

25/09/2026 ÀS 17:28:19 PEDIDO AUTORIZADO POR NIRIANE MACHADO DE MOURA; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA

SAO MIGUEL DAS MISSOES - RS, Em 1 de Outubro de 2026