



Proc. Administrativo 15- 117/2025

De: Giovanna B. - SS-AS

Para: PG - PROCURADORIA-GERAL - A/C Carla S.

Data: 25/11/2025 às 09:54:06

Setores envolvidos:

GP, SA-L, SF, SF-C, PG, PG-PL, SS, SS-AS

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Segue solicitação inicial corrigida solicitando as assinaturas pertinentes.

—
Giovanna Branchina
Assistente Administrativo

Anexos:
SOLICITACAO_INICIAL_FONTANA.pdf



Município de Cidreira
CNPJ: 90.256.686/0001-79 Telefone: (51) 3681-3389
RUA JOAO NEVES, 194, CIDREIRA / RS - 95595-000

**Solicitação de Compra de
Material/Serviços nº 2025/1873**

Centro de Custo: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Usuário Solicitante: Inajara Moraes da Rosa (Usuário: inajara)
Usuário Tramitador: Inajara Moraes da Rosa (Usuário: inajara)
Entidade: Município de Cidreira

Data de Cadastro: 13/11/2025

Dados da Despesa										
Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód Total por Despesa
2025	6	3	10	301	119	2450	4500	3339039500000000	SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS	548 R\$300.000,00
								3339039000000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PÉSSOA JURÍDICA	9237
Projeto: CUSTEIO ATENÇÃO BÁSICA										
Órgão: 6 - SECRETARIA DA SAUDE										
Fonte de Recurso: CUSTEIO - Atenção Básica										

Dados Diversos	
Local de Entrega / Execução:	CONFORME INFORMADO NO TR
Prazo de Entrega / Execução:	CONFORME INFORMADO NO TR

Valores do tipo referência							
Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total	
1	548	6104 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ELABORAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISE CLÍNICA PATOLÓGICA DE ATENÇÃO BÁSICA, SOLICITADOS PELOS PROFISSIONAIS PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICIPIO, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	SRV	1,0000	300.000,0000	300.000,00	
Totalizador do tipo referência				1,0000	300.000,0000	300.000,00	

Complemento e Assinaturas	
Descrição	Solicito a Vossa Senhoria a abertura de processo de dispensa emergencial, para a prestação de serviços em realização de exames em análises clínicas laboratoriais solicitados pelos profissionais de saúde para atender a demanda do município, através de prescrições médicas das unidades básicas de saúde e Pronto Atendimento 24 horas Eva Dias de Mello, pelo período de 04 (quatro) meses. Os valores de exames serão pagos em limites de exames, conforme TABELA SUS, em que a empresa deverá fornecer tubos necessários para coleta de exames. O laboratório terá responsabilidade de coletar as amostras e o resultado deverá liberar o resultado no prazo de 72 horas. O pagamento deverá ser feito em até 30 dias após o aceite da NF. Gestor: Victor Ilha da Silva Fiscal: Janaina Lima Mesquita Suplente: Laissa do Nascimento A dotação a ser utilizada será pelo CR 9237. Reserva/Dotação nº1137

Gilberto da Costa Silva Prefeito Municipal Gabinete do Prefeito	Secretário da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda	Secretário da Pasta
---	--	---------------------

Assinado por 3 pessoas: VICTOR ILHA, TATIANE ZANONI, DE ANDRADE e GILBERTO DA COSTA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cidreira.1doc.com.br/verificacao/89CO-6123-A75D-AF18> e informe o código 89CO-6123-A75D-AF18





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 89C0-6123-A75D-AF18

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



VICTOR ILHA (CPF 006.XXX.XXX-90) em 25/11/2025 10:10:35 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



TATIANE ZANONI DE ANDRADE (CPF 746.XXX.XXX-06) em 25/11/2025 12:34:00 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GILBERTO DA COSTA SILVA (CPF 994.XXX.XXX-53) em 25/11/2025 16:46:50 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cidreira.1doc.com.br/verificacao/89C0-6123-A75D-AF18>