

	MUNICÍPIO DE SENTINELA DO SUL	Pedido de Empenho nº 204/2025
	SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES	Processo nº 437/2025
	Rua Augusta nº 460	Dispensa por Justificativa nº 10/2025
	Sentinela do Sul - RS	Data de Emissão: 11/03/2025
	Fone: (51) 3679 1082/(51) 3679 1067	

TIPO DE EMPENHO: () ESTIMATIVO (x) GLOBAL () ORDINÁRIO () COMPLEMENTAR
MODALIDADE DA LICITAÇÃO: () CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA () PREGÃO ELETRÔNICO

1. FORNECEDOR

Razão Social: BR SAUDE LTDA-EPP
 CNPJ/MF: 21.921.034/0001-99
 Endereço: JARI nº 735
 Bairro: PASSO D'AREIA
 Cidade - UF: PORTO ALEGRE - RS
 Telefone: 51996675965
 E-mail:

2. OBJETO DO PEDIDO DE EMPENHO

OBJETO: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO NA USB CENTRAL DURANTE O PERÍODO DA NOITE, NOS TERMOS DO ART. 75, INCISO VIII

Lote	Item	Quantidade	Unid.	Descrição Detalhada	R\$ Unit.	R\$ Total
1	1	12,00	MES	Serviço de Plantão Médico cobertura do atendimento de urgência e emergência de 14 horas, de segunda a sexta-feira, todos os dias úteis das 08h00min às 22h00min; Serviço de Plantão Médico cobertura do atendimento de urgência e emergência de 12 horas, nos sábados e domingos, das 08h00min às 20h00min; Médico clínico geral com 24 (vinte e quatro) horas mensais; Médico clínico geral com 96 (noventa e seis) horas mensais; Médico Ginecologista/Obstetra com 36 (trinta e seis) horas mensais; Médico Pediatra com 36 (trinta e seis) horas mensais; Médico Psiquiatra com 36 (trinta e seis) horas mensais e Profissional especialista em Massoterapia com 40 (quarenta) horas mensais.	58.194,0000	698.328,00

Importa o presente Pedido de Empenho em R\$ 698.328,00 (seiscentos e noventa e oito mil trezentos e vinte e oito reais)

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Crédito em conta-corrente

4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cód.	Un. Orçamentária	Destino	P/A	F.R.	Natureza Da Despesa
5564	0701	2	379	2500	339039500000

5. ÓRGÃO REQUISITANTE: Secretaria da Saúde

6. NOTA DE EMPENHO: ____/____





Claudia Viviane Barcellos Silva Seidel

Matrícula nº 48-5

CPF nº 77264665020