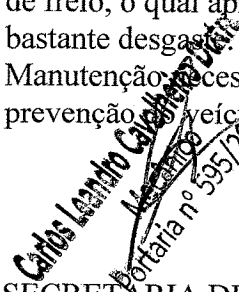

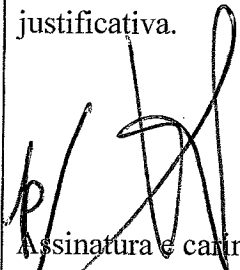




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA SOLICITANTE


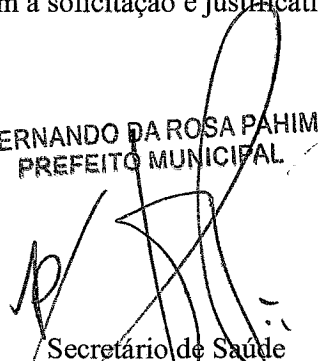
Nº 16/2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
<b>Data:</b>		<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DA SAÚDE		
<b>Material:</b> ( ) Consumo ( ) Permanente ( X ) Serviços		<b>Responsável pela solicitação:</b> GIOVANE DA ROSA CARPES		
		<b>E-mail:</b> transportesaude@saovicentadosul.rs.gov.br		
		<b>Telefone Fixo:</b> 3257-1308		<b>Celular:</b> 5599926-0131
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b>	<b>Responsável Técnico:</b>		<b>Previsão de Consumo:</b>	
	<b>Telefone:</b>			
	<b>Justificativa</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>		<b>Secretaria</b>
<b>Fiscal do Contrato:</b>	Prestação do serviço para conserto do veículo Ambulância Montana, sendo a troca do jogo de pastilhas de freio, o qual apresenta bastante desgaste.	26/03/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.		26/03/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
<b>Fonte de Recursos:</b>	Manutenção necessária como prevenção do veículo.  SECRETARIA DE SAÚDE	 Assinatura e carimbo		 Assinatura e carimbo

**OBS: VEÍCULO: CHEVROLET MONTANA AMBULÂNCIA CHASSI: 9BGCA8030MB165270  
PLACA: JAN7D32**

I.	Material Especificado	QUANT	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	Jogo de pastilhas de freio	01	UN	98,00		
2	Líquido de freio	01	UN	40,00		
3	Mão de obra de desmontagem e montagem	01	UN	50,00		
	<b>VALOR TOTAL</b>			<b>188,00</b>		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nº 017/2024		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 18/04/2024	<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAUDE-			
<b>Material:</b> ( x ) Consumo ( ) Permanente ( x ) Serviços	<b>Responsável pela solicitação:</b> Giovane da Rosa Carpes		<b>E-mail:</b> saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br	
	<b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377		<b>Ramal:</b> 321	
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b>	<b>Responsável Técnico:</b> Carlos Dutra		<b>Previsão de Consumo:</b>	
	<b>Telefone:</b>			
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário (a): Nome do Secretário</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b>  Carlos Dutra	Prestação de serviço para conserto veículo SIENA Placa IYU 6612, com troca de peças conforme termo anexo, sendo necessário devido atingir a quilometragem e solicitado revisão.	18/04/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.	18/04/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.	
<b>Gestor Do Contrato:</b> Fernando Phaim		 Assinatura e carimbo	 FERNANDO DA ROSA PAHIM PREFEITO MUNICIPAL Secretário de Saúde Assinatura e carimbo	
<b>JUSTIFICATIVA:</b> Veículo Fiat Siena Attractiv 1.4 2018- CHASSI: 9BD19713HJ3361057, VEICULO EM USO NO HOSPITAL SÃO VICENTE FERRER, DEVIDO ATINGIR QUILOMETRAGEM É DE EXTREMA IMPORTANCIA MANUTENÇÃO.				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	Kit correia ponto	01	UN	
2	Correia do Ar condicionado	01	UN	
3	Bomba de Água	01	UN	
4	Rolamento Acessório	01	UN	
5	Junta Tampa Válvula	01	UN	
6	Mao de obra desmontagem e montagem	01	UN	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº 110 / 24		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 16/ 04 /2024		<b>Setor Solicitante:</b> Transportes <b>Responsável pela solicitação:</b> Adriano Rocha Abrahão <b>E-mail:</b> transportesaude@saovicentedosul.rs.gov.br <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 321		
<b>Material:</b> ( ) Consumo ( x ) Permanente ( ) Serviços				
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b>	<b>Responsável Técnico:</b> <b>Telefone:</b>		<b>Previsão de Consumo:</b>	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b> <b>Nome do Secretário</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b>  Adriano Rocha Abrahão	Aquisição de peça para manutenção da van Iveco placa ISD9611: Sensor Pressão Flauta Rail Iveco  <i>Carlos Leandro Cavalheiro Dutra</i> Mecânico Portaria nº 595/2022	16/04/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  <i>Adriano Rocha Abrahão</i> Diretor de Infraestrutura e Transporte da saúde Portaria 626/2022  Assinatura e carimbo	16/04/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  <i>Fernando da Rosa Pahim</i> PREFEITO MUNICIPAL  Secretário de Administração Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> <b>Nome do Secretário</b> Fernando Pahim				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> Complemento do conserto da unidade Brasil Sorridente, placa ISD 9611 substituição do sistema do módulo.				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	SENSOR PRESSÃO FLAUTA RAIL IVECO	1	1	