



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

000003

Nº 08/2023		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
Data: 01/09/2023		Setor Solicitante: Hospital São Vicente Ferrer Responsável pela solicitação: Giovane da Rosa Carpes E-mail: admhospital@saovicentodosul.rs.gov.br Telefone Fixo: (55) 3257-2296 Celular:		
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços				
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 10 dias úteis		Responsável Técnico: Ian da Silva Patias Telefone: (55) 3257-2296		Previsão de Consumo: 2~3 meses
Fiscal do Contrato:		Justificativa	Departamento / Coordenação	Secretaria
Fonte de Recursos:		Aquisição de materiais para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.	01/09/23 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2021 Assinatura e carimbo	___/___/___ Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. Assinatura e carimbo

OBS: Trata-se de aquisição de materiais não existentes em pregões vigentes atualmente. Itens solicitados constam em solicitação de pregão eletrônico em andamento no CIRC (04/2023), motivo pelo qual solicitamos quantitativo para suprir demanda até término do referido processo.

I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	1	Luva cirúrgica 7,0, estéril, em látex	50	PAR	1,13	56,50	
2	2	Sonda de aspiração traqueal nº 16	30	UNID	0,66	19,80	
3	3	Seringa descartável de 5mL – Sem agulha	2000	UNID	0,11	220,00	
4	4	Sonda nasogástrica longa nº 14	30	UNID	0,96	28,80	
5	5	Sonda nasogástrica longa nº 16	30	UNID	1,07	32,10	



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

000004

Nº 09/2023		SOLICITAÇÃO DE COMPRA					
Data: 01/09/2023		Setor Solicitante: Hospital São Vicente Ferrer Responsável pela solicitação: Giovane da Rosa Carpes E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: (55) 3257-2296 Celular:					
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços		Responsável Técnico: Ian da Silva Paixas Telefone: (55) 3257-2296					
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 10 dias úteis		Previsão de Consumo: 2~3 meses					
Fiscal do Contrato:		Justificativa	Departamento / Coordenação		Secretaria		
		Aquisição de materiais para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.	01, 09, 23 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2021 Assinatura e carimbo		____/____/____ Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. Assinatura e carimbo		
Fonte de Recursos:							
OBS: Trata-se de aquisição de materiais não existentes em pregões vigentes atualmente. Itens solicitados constam em solicitação de pregão eletrônico em andamento no CIRC (04/2023), motivo pelo qual solicitamos quantitativo para suprir demanda até término do referido processo.							
I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	1	Cateter intravenoso 24G (ABOCATH)	1000	UNID	0,64	640,00	



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

000005

Nº 10/2023		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
Data: 01/09/2023		Setor Solicitante: Hospital São Vicente Ferrer Responsável pela solicitação: Giovane da Rosa Carpes E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: (55) 3257-2296 Celular:		
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços		Responsável Técnico: Ian da Silva Pallas Telefone: (55) 3257-2296		
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 10 dias úteis		Previsão de Consumo: 2~3 meses		
Fiscal do Contrato:		Justificativa	Departamento / Coordenação	Secretaria
19740		Aquisição de materiais para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.	01, 09, 23 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2021 Assinatura e carimbo	___/___/___ Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. Assinatura e carimbo
Fonte de Recursos:				

OBS: Trata-se de aquisição de materiais não existentes em pregões vigentes atualmente. Itens solicitados constam em solicitação de pregão eletrônico em andamento no CIRC (04/2023), motivo pelo qual solicitamos quantitativo para suprir demanda até término do referido processo.

I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	1	Tubo extensor 20cm c/ 2 vias, descartável	1000	UNID	0,68	680,00	
2	2	Fita adesiva cirúrgica de 50mmx10m microporosa	50	UNID	3,90	195,00	
3	3	Esparadrapo impermeável 10cmx4,5m	30	UNID	8,30	249,00	
4	4	Bobina para esterilização 15cmx100m	3	UNID	55,00	165,00	