02

Nº 20/ 2023	SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
Data: 10//2023	**Setor Solicitante:** SECRETARIA DE SAUDE -HOSPITAL SÃO VICENTE **Responsável pela solicitação:** LUIS FERNANDO VALENTE ZUCUNI **E-mail:** saude@saovicentedosul.rs.gov.br **Telefone Fixo:** **Celular: 9926-0131**		
Material: ( ) Consumo ( ) Permanente (X) Serviços			
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	**Responsável Técnico: GIOVANE CARPES** **Telefone: 9926-0131**	**Previsão de Consumo:**	
	Justificativa	**Departamento / Coordenação**	**Secretaria**
Fiscal do Contrato: **Giovane Carpes**	AQUISIÇÃO DE REGULADOR DE OXIGENIO PARA SER SUBSTITUIDO NO HOPITAL SÃO VICENTE FERRER.	10/09/2023 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Assinatura e carimbo	10/09/2023 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. Gilda Nunes de Almeida Assinatura e carimbo Oficial Administrativo Portaria nº 139/2023
Fonte de Recursos: 19729			

OBS:

I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1		Válvula reguladora oxigênio	06	UND	470,00	2.820,00	

licitacao@saovicentedosul.rs.gov.br
Rua General João Antônio, 1305 –Centro–
CEP:97420-000 Fone: 55 3257 2800