



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

203

Nº 01 / 2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA					
Data: 10/01/2024		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: (55)					
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços		Responsável Técnico: Ian da Silva Patias Telefone: (55) 3257-2296				Previsão de Consumo: ~30-60 dias	
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 10 dias úteis		Justificativa		Departamento / Coordenação		Secretaria	
Fiscal do Contrato:		Trata-se de aquisição de medicamentos para atender a demanda dos pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.		____/____/____ Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.		____/____/____ Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.	
Fonte de Recursos:				Assinatura e carimbo		Assinatura e carimbo	
OBS: Trata-se de aquisição de medicamentos, tendo em vista que o PE 007/2022 expirou em 15/10/2023, período no qual estávamos aguardando pelo PE 005/2023 por parte do CIRC, que foi suspenso em 27/11/2023. Foi aberto edital para realização do PE 006/2023 em 22/12/2023, no entanto, o mesmo encontra-se em fase inicial, motivo pelo qual certamente ainda levará bastante tempo para ser concluído. Ressalta-se que já foi solicitado, também, realização de pregão de medicamentos municipal, por meio do ofício nº 20/2023 do Hospital São Vicente Ferrer. Solicitamos a compra direta, por fim, com a finalidade de evitar desabastecimento até a conclusão dos processos licitatórios.							
I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	1	Dimenidrinato 3mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL + Glicose 100mg/mL + Frutose 100mg/mL – Solução injetável – Ampola 10mL	100	AMP	13,88	1.388,00	
2	2	Sacarato de Hidróxido Férnico 100mg/5mL	100	FR-AMP	11,80	1.180,00	