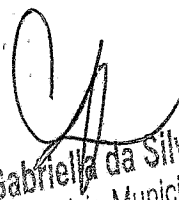



Nº 05/2025		SOLICITAÇÃO DE COMPRA					
Data: 28/04/2025		Sector Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde Responsável pela solicitação: Gabriella da Silva Zuquetto E-mail: saude@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: Celular: (55) 99720-5811					
Material: () Consumo () Permanente (x) Serviços							
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 01/01/2026		Responsável Técnico: Telefone:				Previsão de Consumo: até o final de 2025	
		Justificativa		Departamento / Coordenação		Secretaria	
		Contratação de serviço técnico profissional especializado em fonoaudióloga, na realização de atendimentos, consultas, sessões, a nível individual. Especializado em Disfagia pediátrica podendo ser realizados no Município (policlínica), domiciliar ou em outro espaço conforme interesse do município. Conforme cronograma definido pela Secretaria requisitante, a ser prestado por profissional habilitado e registrado junto ao conselho respectivo. Sendo 15 sessões por semana.		28/04/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Gabriella da Silva Zuquetto Secretária Municipal de Saúde Assinatura e carimbo Portaria nº 536/2024		28/04/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Gabriella da Silva Zuquetto Secretária Municipal de Saúde Assinatura e carimbo Portaria nº 536/2024	
Fiscal do Contrato: Juliana Teixeira Salvany e Erica Salla Heman							
Gestor do Contrato: Gabriella da Silva Zuquetto							
Fonte de Recursos: PA 2049							
OBS:							
I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1		Contratação de serviço técnico profissional especializado em fonoaudióloga, na realização de atendimentos, consultas, sessões, a nível individual. Especializado em Disfagia pediátrica podendo ser realizados no Município (policlínica), domiciliar ou em outro espaço conforme interesse do município.	6	MESES	R\$ 10.000,00	R\$ 60.000,00	



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



		Conforme cronograma definido pela Secretaria requisitante, a ser prestado por profissional habilitado e registrado junto ao conselho respectivo. Sendo 15 sessões por semana.					
--	--	---	--	--	--	--	--