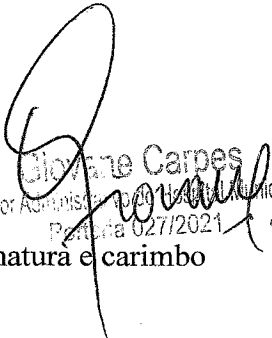
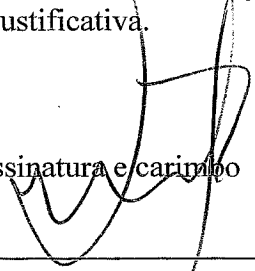




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA SOLICITANTE

03
3

Nº 07/2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA					
Data: 05/02/2024		Sector Solicitante: SECRETARIA DA SAÚDE - HOSPITAL Responsável pela solicitação: GIOVANE DA ROSA CARPES					
Material: () Consumo () Permanente (X) Serviços		E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 3257-1308 Celular: 5599926-0131					
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:		Responsável Técnico: Telefone:			Previsão de Consumo:		
Fiscal do Contrato:		Justificativa	Departamento / Coordenação		Secretaria		
Fonte de Recursos:		Essencial a manutenção e conserto do veículo, para reduzir e eliminar possibilidades de falhas ou degradação e prolongar a vida útil do mesmo.	05/02/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Participa 027/2021 Assinatura e carimbo		05/02/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Assinatura e carimbo		
OBS: CELTA LT 1.0 ANO 2014/2015 PLACA: IWG-8337							
I.	Cód . Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1		Mangueira do aquecedor do Celta	Un	01	100,00	100,00	
2		Conserto do vazamento de água do radiador	Un	01	60,00	60,00	
3							

TOTAL R\$160,00 (Cento e sessenta reais)



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

Nº 08/2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
Data: 05/02/2024		Setor Solicitante: SECRETARIA DA SAÚDE - HOSPITAL Responsável pela solicitação: GIOVANE DA ROSA CARPES		
Material: () Consumo (X) Permanente () Serviços		E-mail: admhospital@saovicentodosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 3257-1308 Celular: 5599926-0131		
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Responsável Técnico: Telefone:		Previsão de Consumo:	
	Justificativa	Departamento / Coordenação		Secretaria
Fiscal do Contrato:	Essencial o conserto do giroflex da ambulância, para ser visível a distância e por ser um veículo de socorro, o qual vinha apresentando problemas.	05/02/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.		05/02/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
Fonte de Recursos:		 Assinatura e carimbo Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2021		 Assinatura e carimbo
OBS: AMBULÂNCIA MASTER DUCATO		PLACA: FYN7C92		

I.	Cód . Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1		Conserto do giroflex	Un	01	150,00	150,00	
2							
3							

TOTAL

RS150,00 (Cento e cinquenta reais)



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

88

Nº 10/ 2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA					
Data: 14/02/2024		Setor Solicitante: SECRETARIA DE SAUDE Responsável pela solicitação: LUIS FERNANDO VALENTE ZUCUNI E-mail: saude@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 3257-2256 Celular:					
Material: () Consumo (x) Permanente () Serviços		Responsável Técnico: Telefone:				Previsão de Consumo:	
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:		Justificativa		Departamento / Coordenação		Secretaria	
Fiscal do Contrato: Adriano Abrahão		AQUISIÇÃO IMEDIATA DE BATERIA, PARA OS VEÍCULOS LIVINA PLACA IVQ9959 E SPIN PLACA JBG6I07 DEVIDO TER ENCERRADO O REGISTRO DE PREÇO. SENDO IMPORTANTE A TROCA PARA VIAGENS.		14/02/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. <i>Gilda Nunes de Almeida</i> Oficial Administrativo Portaria nº 139/2023 Assinatura e carimbo		14/02/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. <i>[Assinatura]</i> Assinatura e carimbo	
Fonte de Recursos:							
OBS:							
I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1		Bateria automotiva 60A, 12V, selada, sem manutenção, a base de troca e com no mínimo 1 (um) ano de garantia a contar a data de entrega.	02	UN	315,00	630,00	



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



Nº 14/2024		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		
Data: 20/03/2024	Setor Solicitante: SECRETARIA DA SAÚDE Responsável pela solicitação: GIOVANE DA ROSA CARPES			
Material: () Consumo (X) Permanente () Serviços	E-mail: transportesaude@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 3257-1308 Celular: 5599926-0131			
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Responsável Técnico: Telefone:		Previsão de Consumo:	
	Justificativa	Departamento / Coordenação		Secretaria
Fiscal do Contrato:	Necessária a troca Urgente, pois o veículo está perdendo força e prejudicando o rendimento e sendo usado como ambulância para transporte de pacientes.	20/03/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.		20/03/2024 Existe a necessidade de aquisição de material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
Fonte de Recursos:	SECRETARIA DE SAÚDE	 Assinatura e carimbo		 Assinatura e carimbo
OBS:				

I.	Cód. Lic.	Material Especificado	Q	UN	Valor U.	Valor T.	Obs.
1	1	Válvula pneumática do motor ignição por compressão da Ambulância Sprinter Placa JAU-4C96	02	un	1.130,00	2.260,00	

VALOR TOTAL. 2.260,00 (Dois mil e duzentos e sessenta reais)



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA				
Nº 019/2024		Setor Solicitante: SECRETARIA DE SAUDE- SETOR TRANSPORTES		
Data: 26/03/2024		Responsável pela solicitação: Adriano Abraão		
Material: () Consumo (x) Permanente (x) Serviços		E-mail: saudecompras@saovicentodosul.rs.gov.br		Ramal:321
Telefone Fixo:0800-000-4377		Responsável Técnico: Carlos Dutra		
Previsão de Consumo: Imediata		Telefone:		
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:		Objeto		Secretário(a): Nome do Secretário
Fiscal do Contrato: Adriano Abraão		Departamento / Coordenação		26/03/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
Gestor Do Contrato: Luís Fernando Zucuni		Manutenção do veículo Spin Placa IYO4710 com aquisição de sensor temperatura externo e parafusos sextavado para atender a necessidade da Secretaria de Saúde.		26/03/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.
		Assinatura e carimbo		LUÍS FERNANDO VALENTE ZUCUNI Secretário Municipal de Saúde Portaria nº 176/2021 Secretário de Saúde Assinatura e carimbo
JUSTIFICATIVA: ✓ Aquisição necessária para veículo Spin, da Secretaria de Saúde que estragou sendo de grande necessidade o conserto devido ser utilizado para viagens.				
I.	Material Especificado	Q	UN	Obs.
1	PARAFUSO SEXTAVADO 8.8 1X100	02	UN	
2	SENSOR TEMPERATURA SPIN	01	UN	
3	MAO DE OBRA	01	UN	