



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

Nº 013/2024		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
Data: 20/04/2024	Setor Solicitante: HOSPITAL SÃO VICENTE FERRER			
Material: <input type="checkbox"/> Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Serviços	Responsável pela solicitação: GIOVANE DA ROSA CARPES E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 Ramal: 309 ou (55) 999086879			
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Responsável Técnico: Telefone:		Previsão de Consumo:	
	Objeto	Departamento / Coordenação	Secretário(a): Nome do Secretário	
Fiscal do Contrato: CAREN ANTOCHEVES SUDATI DEPONTI	Reposição dos filmes para impressão dos laudos de radiologia (Raio X), do Centro Radiológico Dr. Fernando Teixeira Pahim	20/04/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2021 Assinatura e carimbo	20/04/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. FERNANDO DA ROSA PAHIM PREFEITO MUNICIPAL Secretário de Administração Assinatura e carimbo	
Gestor Do Contrato: Nome do Secretário				
JUSTIFICATIVA: Material utilizado para impressão dos exames dos pacientes.				
EVENTOS: Local da Realização: Data da Realização:				
I.	Material Especificado	Q	UN	Obs.
1	Filme DRY DVE, compatível com impressora digital de marca Carestream, tamanho 20 x 25 cm, bandeja com 125 unidades	05	Cx	