





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



Nº 08/2025		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA			
Data: 08/05/2025		Setor Solicitante: SECRETARIA DE SAÚDE-			
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços		Responsável pela solicitação: Paola Sturza Brum E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 Ramal: 309			
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Responsável Técnico: Paola Sturza Telefone: 08000004377 ramal 309		Previsão de Consumo: Imediato		
	Objeto	Departamento / Coordenação	Secretário(a): Nome do Secretário		
	Compra de filme DRY DVE compatível com a impressora digital marca CARESTREAM, para impressões de Raio X.	08/05/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  PAOLA STURZA BRUM JUST Diretora Adm. do Hospital Portaria nº 009/2025 Assinatura e carimbo	 Secretário de Saúde Assinatura e carimbo		
Fiscal do Contrato: Adriano Erkmann	JUSTIFICATIVA: Observamos a falta de estoque de filmes radiográficos para impressora digital do setor do Raio X sendo necessário a compra de filme compatível com a impressora digital de exame de Raio X, solicitamos a compra direta dos mesmos para atender a demanda do Hospital São Vicente Ferrer.				
I.	Material Especificado	Q	UN	Valor unit.	Valor total
1	FILME DRY DVE, COMPATÍVEL COM IMPRESSORA DIGITAL DE MARCA CARESTREAM TAMANHO 20X25 CM – 08X10 IN, BANDEJA COM 125 UNIDADES. REGISTRO ANVISA 80378759003	05	BAN DEJA	420,00	2.100,00