



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210427007



Estado do Pará

Governo Municipal de Rondon do Pará
Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

ÓRGÃO : 10 Fundo Municipal de Saude-Fms

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saude - Fms

PROJETO / ATIVIDADE : 2.087 Enfrentamento da Emergência COVID19

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA : 3.3.90.30.00 Material de consumo

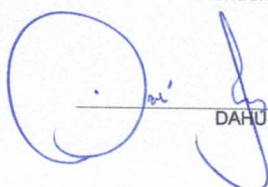
SUBELEMENTO : 3.3.90.30.04 Gás engarrafado

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL DESTINADO A SUPRIR A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
041733	AR MEDICINAL CIL PP	3,0000	METRO CÚBICO	145,00
114500	OXIGÊNIO MEDICINAL - CIL 7M3	560,0000	METRO CÚBICO	41,83
136965	OXIGÊNIO MEDICINAL - CIL 10m3	560,0000	METRO CÚBICO	41,83
041731	OXIGENIO MEDICINAL CIL G 1M3	15,0000	METRO CÚBICO	147,33
039944	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP	10,0000	METRO CÚBICO	147,33
136966	oxigênio medicinal - cil Q 2,5 m3	12,0000	METRO CÚBICO	75,00

Rondon do Pará, 27 de Abril de 2021



DAHE CARLOS BURANI MACHADO
RESPONSÁVEL

rpt01



Pará
Governo Municipal de Rondon do Pará
Fundo Municipal de Saúde

PROJETO BÁSICO SIMPLIFICADO Nº 20210427007

Pag.: 1

1.1. Caracterização da solicitação.

ÓRGÃO : 10 Fundo Municipal de Saude-Fms

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saude - Fms

PROJETO / ATIVIDADE : 1001.1012201122.087 Enfrentamento da Emergência COVID19

CLASS. ECONÔMICA : 3.3.90.30.00 Material de consumo

SUBELEMENTO : 3.3.90.30.04 Gás engarrafado

SALDO DA DOTAÇÃO : _____

SOLICITANTE : DAHU CARLOS BURANI MACHADO

Protocolo de recebimento

Visto da Coordenação Central de Orçamento

Data

Assinatura

Assinatura

____/____/____

1.2. Caracterização dos bens ou serviços a serem adquiridos ou contratados.

Conforme solicitação Nº 20210427007 em anexo.

1.3. Justificativa da necessidade do dispêndio.

AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL DESTINADO A SUPRIR A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

1.4. Estimativa prévia do custo dos bens ou serviços.

O valor estimado é de R\$ 49.685,00 (Quarenta e Nove Mil, Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais).

Rondon do Pará-PA, 27 de Abril de 2021

RESPONSÁVEL PELO PROJETO BÁSICO

Assinatura / carimbo

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Assinatura / carimbo

X 

1.5. Controle interno .

Data

Assinatura / carimbo

____/____/____
