FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Compras e Contratos

Requisição ao Compras - Requisição ao Compras (Listagem Recurso e Itens)

Código Cliente - Requisição ao Compras: 12614 Ano - Requisição ao Compras: 2026 Número - Requisição ao Compras: 207 Fornecedor: 64688 Ordenação: 1

REQUISIÇÃO AO COMPRAS Nº 207/2026

Fornecedor: 64688 - MANFRID TRAPP
Telefone: 3534-4441
Fax:

Centro de Custo: 12.001.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Responsavel: ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA

Recursos Utilizados

Código Reduzido:	274
Órgão:	12 - Fundo Municipal de Saúde de Agrolândia
Unidade:	1 - Fundo Municipal de Saude de Agrolandia
Ação:	2051 - Manutenção do Fundo Municipal de Saude
Vínculo:	150170001100 - Taxas Vigilância Sanitária
Subelemento:	3339036150000000000 - Locação de imóveis

Item	Cód.	Qtde.	Unid.	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	1	12	MES		R$6.826,52	R$81.918,24

Produto: LOCAÇÃO DE SALA TÉRREA, EDIFICAÇÃO EM ALVENARIA, COM DIVISÓRIAS EM MDF, QUALIDADE DE ACABAMENTO MÉDIA/ALTA, CONTENDO 01 (UMA) SALA, 01 (UM) BANHEIRO PRIVATIVO, 01 (UM) BANHEIRO SOCIAL, COZINHA, SALA DE DESPENSA, GARAGEM ABERTA COM COBERTURA DE TELHAS ALUZINCO E ESTRUTURA METÁLICA, AMPLO ESTACIONAMENTO PARA USUÁRIOS, ÁGUA E ENERGIA INSTALADOS E ENTRADA PARA REDE DE INTERNET E PARA AR-CONDICIONADO, BOA LOCALIZAÇÃO, DE FÁCIL ACESSO, ASSEGURANDO A ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSAS E A TODOS OS SEUS USUÁRIOS, QUE COMPORTE TODA A EQUIPE DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO JOÃO.

Total **81.918,24**

Justificativa de uso:
AÇÃO DE SALA TÉRREA, EDIFICAÇÃO EM ALVENARIA, COM DIVISÓRIAS EM MDF, QUALIDADE DE ACABAMENTO MÉDIA/ ALTA, CONTENDO 01 (UMA) SALA, 01 (UM) BANHEIRO PRIVATIVO, 01 (UM) BANHEIRO SOCIAL, COZINHA, SALA DE DESPENSA, GARAGEM ABERTA COM COBERTURA DE TELHAS ALUZINCO E ESTRUTURA METÁLICA, AMPLO ESTACIONAMENTO PARA USUÁRIOS, ÁGUA E ENERGIA INSTALADOS E ENTRADA PARA REDE DE INTERNET E PARA AR-CONDICIONADO, BOA LOCALIZAÇÃO, DE FÁCIL ACESSO, ASSEGURANDO A ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSAS E A TODOS OS SEUS USUÁRIOS, QUE COMPORTE TODA A EQUIPE DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO JOÃO.

Recebido em: 30/03/2026

Autorizo os dados acima destacados:

_____
ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
Secretária de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 30/03/2026 17:05 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p718c68d79cf6a

ipm assinado digitalmente
Assinado digitalmente por: **ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA**
***.630.139-** Secretária de Saúde 30/03/2026 17:05:11