

Ministério da Saúde 	Fundação Nacional de Saúde	Pedidos de Bens e Serviços (PBS)	Número: 000006/2017 Fls.: 35 Emissor: RAN Data: 25/01/2017
		<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL E/OU EQUIPAMENTO <input type="checkbox"/> SERVIÇO E/OU OBRAS	

Solicitante: Geraldo Melo Correia

Unidade requisitante: Serviço de Atividade Auxiliares - SEATA

Local (is) para entrega: FUNASA – Presidência

Classificação da despesa

Item	Ação orçamentária	Fonte	Programa de Trabalho (Ptres)	Natureza da despesa

Descrição

Item	Código Sidec	Descrição detalhada	Unidade	Quantidade
01		Dispenser para papel toalha em bobina cor branca, tamanho 20cm x 200mts, material plástico ABS, com alta resistência.	Um	100
02		Dispenser para papel higiênico, cor branca, rolão tamanho 10cm x 300mts, material plástico ABS, com alta resistência.	Um	200
03		Saboneteira em plástico ABS, cor branca para utilização com reservatório de sabonete líquido de 800 ml, com alta resistência.	Um	150
04		Lixeira com tampa basculante, em plástico resistente, com capacidade para 100 litros.	Um	50
05		Lixeira para banheiro, com pedal, em plástico resistente, com capacidade para 40 litros.	Um	200
		Obs: Após a fase de lances o proponente classificado em primeiro lugar e declarado vencedor do certame deverá entregar em até 03(três) dias úteis da declaração de vencedor amostra do produto ao SEATA, para fins de averiguação do atendimento ao solicitado.		

JUSTIFICATIVA: Necessidade de abastecimento dos banheiros da Funasa por 12(Doze)meses, tendo em vista tratar-se de material de uso pessoal não possuindo cobertura contratual, tendo em vista não incidirem diretamente aos serviços de limpeza.



MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE
Departamento de Administração
Serviço de Patrimônio

Data:

Responsável pelo pedido

Thiago Martins Milhim
Diretor do Departamento de Administração
FUNASA

Diretor da unidade requisitante

Para uso do Deadm/Cglog – Diadm/Seadm/Salog

- Estimado em: ___/___/___
Valor R\$: _____
 Autorizado em: ___/___/___
 Pré-empenhado em: ___/___/___
 Licitado/Dispensado/Inexigido em: ___/___/___
 Empenhado em: ___/___/___
 Assinado o contrato ou NE em: ___/___/___
 Publicado, quando for o caso, em: ___/___/___

Fl.: _____
Fl.: _____

Data: ___/___/___

Coordenador-Geral da Cglog

Ordenador de despesa

Autorizo, na forma solicitada e em acordo com a legislação

Data: ___/___/___

Ordenador de despesa