

Ministério da Saúde

Fundação
Nacional
de Saúde

Pedidos de Bens e Serviços (PBS)

Número: 000006/2017

☒ MATERIAL E/OU EQUIPAMENTO☐ 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, rolo 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

Thiago Martins Milhim
Diretor do Departamento de Administração
FUNASA

Data: _____

[Signature]
Responsável pelo pedido

[Signature]
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: ____/____/____

Data: ____/____/____

Fl.: _____

Fl.: _____

Fl.: _____

Fl.: _____

Fl.: _____

Fl.: _____

Fl.: _____

[Signature]
Coordenador-Geral da Cglog

Ordenador de despesa

Autorizo, na forma solicitada e em acordo com a legislação

Data: ____/____/____

Ordenador de despesa