

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>  <b>Fundação Nacional de Saúde</b>	<b>Pedido de Bens e Serviços</b>	<b>Número</b>
		( x ) MATERIAL E/OU EQUIPAMENTO ( ) SERVIÇO E/OU OBRAS

**SOLICITANTE****Unidade Requisitante:** SEPAM - Serviço de Patrimônio e Material**Local (is) para entrega:** FUNASA - Presidência**PEDIDO****Classificação da despesa**

Item	Ação Orçamentária	Fonte	Programa de Trabalho (Ptres)	Natureza da Despesa

**Descrição**

Item	Código SIEC	Descrição Detalhada	Unidade
1	302697	<p>GELADEIRA FROST FREE DUPLEX</p> <p>Descrição mínima:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre 450 e 505 litros;</li> <li>- cor branca</li> <li>-aço</li> <li>- alimentação 220 volts;</li> <li>- prateleiras em vidro removeis;</li> <li>- congelamento rápido;</li> <li>- termostato de controle de temperatura;</li> <li>- iluminação interna;</li> <li>- pés com rodas niveladoras;</li> <li>-eficiênciia energética (Selo Procel);</li> <li>- conter gás que não agrida a camada de Ozônio;</li> <li>- garantia mínima de 12 meses;</li> <li>- conter selo de aprovação do INMETRO.</li> <li>-Manual de Instruções.</li> </ul>	UN
2	34703	<p>FORNO MICROONDAS</p> <p>Descrição mínima:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Minimo 40 litros;</li> <li>- cor branca;</li> <li>- teclas de função;</li> <li>- função;</li> <li>- display;</li> <li>- prato giratório;</li> <li>- visor transparente;</li> <li>- iluminação interna;</li> <li>- alimentação 220 Volts;</li> <li>- teclas 30seg;</li> <li>- relógio;</li> <li>- trava de segurança;</li> </ul>	UN

- garantia mínima de 12 meses;  
 - conter selo de aprovação do INMETRO.

**Justificativa:** Atender as necessidades dos diversos setores existentes na Funasa/Presidência, uma vez que os bens em uso já se encontram bastante deteriorados necessitando a maioria de substituição.

Data: 08/05/2019

**Para uso do DEADM/CGLOG - DIADM/SEADM/SALOG**

( ) Estimado em: / /

FL.:

( ) Autorizado em: / /

FL.:

( ) Pré-empenhado em: / /

FL.:

( ) Licitado/Dispensado/Inexigido em: / /

FL.:

( ) Empenhado em: / /

FL.:

( ) Assinado o contrato ou NE em: / /

FL.:

( ) Publicado, quando for o caso, em: / /

FL.:

Data: 08/05/2019

**Ordenador de Despesa**

Autorizo, na forma solicitada e em acordo com a legislação.

Data: 08/05/2019



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Fernandes do Nascimento, Chefe de Serviço**, em 09/05/2019, às 17:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcio Biage da Silveira, Coordenador de Compras e Contratos Substituto(a)**, em 03/07/2019, às 11:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Liziane Raquel Moreira, Coordenador-Geral de Recursos Logísticos**, em 04/07/2019, às 00:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Luiz Barroso Junior, Diretor do Departamento de Administração**, em 09/08/2019, às 11:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.funasa.gov.br/consulta>, informando o código verificador **1225126** e o código CRC **89C139CD**.