



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CASA MILITAR

CNPJ: 00.000.368/0001-50

REQUISIÇÃO DE FORNECIMENTO N.º CMIL-XX/720/XX

À (licitante)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Telefone: (__) _____

E-mail:

Nos termos do Pregão Eletrônico n.º CMIL-90023/2025, vinculada ao Processo n.º SEI-003.00001738/2025-76, requisito a entrega do material abaixo, conforme Nota de Empenho n.º **202XNE00XXX**.

QUANT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
XXX	Item (ns)	R\$	R\$

Local de entrega: ADMINISTRACAO DA CASA MILITAR, localizada na AVENIDA MORUMBI, nº 4.500, bairro MORUMBI, Município de SÃO PAULO, SP - Sala 62 - 1º Andar.

Entrega - 30 dias a contar da emissão Nota de Empenho;

Contato: Major Veruska (Gestor Contratual)

Telefone: (11) 2193-8353 / 2193-8351

E-mail: damo@sp.gov.br – Divisão de Assistência Médica e Odontológica.

São Paulo, __ de _____ de 20__.

Atenciosamente;

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA

NOTA DE EMPENHO

Recebido em ____/____/____
