**SETE DE SETEMBRO**

**COMPRAS**

**LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA**

**Impressão: 29/10/2026**

**Hora: 15:32:56**

**PEDIDO DE COMPRA N°** 000284/2026 **JULGAMENTO:** Por Item **DATA DE EMISSÃO:** 27/10/2026

**SECRETARIA:** SECRETARIA MUN. SAÚDE

**OBJETO:** Contratar empresa para realização de atualização curso condutores de ambulância para o motorista da Secretaria de Saúde com o objetivo de preparar profissionais da área da saúde. Curso nos dias 17/11 e 18/11, presencial.

| Lote | Seq | Unidade Medida | Quantidade | Código | Descrição |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000 | 001 | UN | 1,00 | 24528 | CURSO ATUALIZAÇÃO PARA CONDUTORES DE AMBULÂNCIA<br>Curso nos dias 17/11 e 18/11, presencial. |

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R$_____ Preço Total: _____

**Validade da Proposta:**

**Prazo para Pagamento:** **Total Avaliado: R$_____**

Fornecedor:

CNPJ:

Endereço:

Contato:

E-mail:

Data Proposta:

Banco:

_____

Agência Bancária:
RESPONSÁVEL

Conta Corrente:

**OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB Nº 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.**

_____
**RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO**