

PEDIDO DE EMPENHO No. 930/2024

PROCESSO GOV 182

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR	CNPJ	ENDEREÇO	CIDADE
CRM GASES LTDA	95.834.610/0001-05	AVENIDA NEREU RAMOS	Chapecó

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN.	S. FUN	PROG.	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	COD. DESP.
24	10	301	8	2	54	33903004 0000	GÁS ENGARRAFADO	1100

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

IV - ITEM(S)

Lote	Item	Un.	Quant.	Discriminação	Pr. Unitário	Total do Item
1	1	Unida de	1,0000	OXIGENIO MEDICAL 15L	190,00	190,00

Local de Entrega:

Observação: REFERENTE AQUISICAO DE 01 OXIGENIO MEDICINAL 15L PARA AMBULANCIA PLACA QJQ-3079 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Caibi, 22 de fevereiro de 2024.

DEISI DA SILVA RADIN CECON

TOTAL

190,00

IMPORTANTE

- I - O número deste pedido deverá constar na Nota Fiscal;
II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.