



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul
CNPJ : 14.004.655/0001-42
AVENIDA ONZE, Nº 1045
PEDIDO DE COMPRA
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Nº DO PEDIDO
01199/24
Empenho

Empenho Para Liquidar: N° do Pedido: 01199/24
CONTRATO: N°: COD: Empenho:
Processo: 000179/24 Cotação/Compra Direta: 01115/24
Modalidade: DISPENSA N°: 49

Data Emissão do Pedido 19/04/2024
Data Vigencia Final Contrato
Data Vigencia Final Processo
Registro de Preço NÃO

Fornecedor: COD: 4831 ENDOSURGICAL IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MED
CNPJ: 03.785.610/0001-36 TELEFONE: (67) 3043-2053
Endereço: R ALEGRETE MS Nº: 205 Cidade: CAMPO GRANDE

Dados da Ficha
Ficha 438
023502 FMS - FUNDO MUN. DE SAUDE
3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR
10.302.0002.2051.0000 Ações de Atenção Especializada - Hospital
500 1002 000 Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000179/24 - Ano Mod.: 2024 - Modalidade: COMPRA DIRETA SAÚDE - Nº Mod.: 49 - Mod. Formatada: 49 - AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PLACA ORTOPÉDICA EM FAVOR DO PACIENTE A.S.D.S., SEM SALDO VIGENTE NA ATA ATUAL DE OPME, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
1	PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA RETA DE 3,5MM, EM AÇO INOXIDÁVEL ANTIMAGNÉTICO, ESPESSURA DE 3,6MM E LARGURA DE 10MM, DE 4 A 12 FUROS, COMPRIMENTO DE 49-145MM		UN	2	787,27	1.574,54

PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA RETA DE 3,5MM, EM AÇO INOXIDÁVEL ANTIMAGNÉTICO, ESPESSURA DE 3,6MM E LARGURA DE 10MM, DE 4 A 12 FUROS, COMPRIMENTO DE 49-145MM.

TOTAL DO PEDIDO R\$ 1.574,54

>>> IMPORTANTE <<<

- Somente serão aceitos Notas Fiscais enviadas de forma eletrônica através do protocolo online 1DOC , feitas pelo link <https://chapadaodosul.1doc.com.br/atendimento> .
- Só Serão aceitos documentos em formato PDF, conforme a Instrução Normativa Sefip 001/2020.
- Somente recebemos mercadorias das 07:00 às 11:00, e 13:00 às 17:00 nos dias úteis.
- Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
- As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham.
- Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal, o número do Pedido, número do Processo, Banco, conta corrente e agência, conforme a Instrução Normativa Sefip 001/2018.
- Endereço de entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Avenida Quatro, nº 540 "B" (Fundos) - Centro (67) 3562-2873.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

FORNECEDOR
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA