



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça da Bandeira, S/N – Centro.
CEP 19160-000
FONE: DDD (18) 3273-9300
CNPJ (M.F.): 43.206.424/0001-10

REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇOS

Numero: 3034/2025

DATA: 19/08/2025

Unidade Executora	Divisão Requisitante
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Aplicação: ATENÇÃO BASICA

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	6,00	UN	35220 PUXADOR SIMPLES	7,0000	42,00
2	2,00	UN	34735 LEAO TORN COZ C17 1/4V PAREDE	99,0000	198,00
3	1,00	UN	35225 TARJETA 3° ALIANÇA	9,0000	9,00
4	1,00	UN	35226 VALVULA AMERICANA 4"1/2 INOX LEAO	35,0000	35,00
5	1,00	UN	35227 SILICONE BISNAGA 50G	12,0000	12,00
6	1,00	UN	21448 COLA PVC AMANCO 175G	23,0000	23,00
7	1,00	UN	25635 REGISTRO ESFERA SOLD 25MM	25,0000	25,00
8	1,00	UN	2622 LIXA DE FERRO	4,5000	4,50
9	1,00	UN	24048 VEDA ROSCA 18MMX10M AMANCO	6,0000	6,00
10	1,00	UN	5283 ENGATE FLEXIVEL	38,0000	38,00
11	1,00	UN	836 VALVULA AMERICANA 3. 1/2" METAL LEÃO	36,0000	36,00
12	1,00	UN	35229 LEAO TORN LAVAT C31	99,0000	99,00
13	1,00	UN	12948 TUBO SILICONE GRANDE	12,0000	12,00
14	1,00	UN	32834 VEDA ROSCA PULVITEC 18X25	6,0000	6,00
15	2,00	UN	35235 TUBO ESGOTO 40 MM	16,0000	32,00
16	2,00	UN	35237 ABRAC RSF2 1/2X3/4	2,0000	4,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 581,50

Assinatura do Diretor

Informações da Divisão de Finanças

() Há disponibilidade orçamentária Data : ____/____/____

Ass: _____

() Há disponibilidade financeira Data: ____/____/____

Ass: _____

Informações da Divisão de Material

() Dispensa de Licitação: _____

() Convite () Tomada de Preços () Concorrência () Outra _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

DESPACHO DO PREFEITO:

AUTORIZO A DESPESA, nos termos apresentados.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____