

Prefeitura Municipal de Bebedouro  
Estado de Sao Paulo  
Divisao de Despesas  
Praca Jose Stamato Sobrinho, No. 45 - Centro - Bebedouro/SP. Cep. 14.701-900  
C.N.F.J. - 45.709.920/0001-11  
Fone/Fax: (17) 3345-9100

DATA 27/05/2024

PAGINA 1

PEDIDO - N. 003176 /2024-01

FORNECEDOR: 11892 FERREIRA & ALVES LTDA. CNPJ: 07.971.071/0001-80 TELEFONE 17 3044 1818  
ENDEREÇO : RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA 350 BEBEDOURO SP FAX 17 3343 9270  
BAIRRO : CENTRO

| ITEM | QUANTIDADE  | DESCRICAO DO OBJETO                                                                                                                                                                                   | PROCESSO     | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 1    | 60,0000 UN  | 063.00008.0004-01 ALMOFADA PARA CARIMBO N 4 AZUL<br>GRANDE<br>FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS<br>COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO                                   | S01780 /2024 | 7,5000         | 450,00      |
| 2    | 60,0000 UN  | 063.00010.0001-01 EXTRATOR DE GRAMPOS<br>SENDO INOX.<br>FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS<br>COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO                                         | S01780 /2024 | 1,2000         | 72,00       |
| 3    | 60,0000 UN  | 063.00063.0007-01 ALMOFADA PARA CARIMBO N4 PRETA<br>FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS<br>COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO                                             | S01780 /2024 | 7,5000         | 450,00      |
| 4    | 100,0000 CX | 063.00093.0002-01 CLIPS N 3/0 CX C/ 500 GR.<br>Clips Galvanizado, Aro 3/0, Caixa com 500 grs<br>FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS<br>COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO | S01780 /2024 | 14,6000        | 1.460,00    |

Orgao : 06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA  
Prazo de Entrega : IMEDIATA  
Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO  
Observacoes : HOSPITAL MUNICIPAL/ ANA PAULA T. CATUNDA  
Requisicoes : 19040/2024  
Empenhos : 06702/2024

TOTAL PEDIDO -> 2.432,00

RESPONSAVEL :

TIAGO AMEROSIO ALVES