



**Prefeitura Municipal de Nova Odessa**

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

**REQUISIÇÃO DE  
COMPRAS**

**Número da RC**  
**1529 / 2026**  
**10201529**

Unidade Administrativa Requisitante 002.007.001.000.000  
MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

Data da Requisição  
18/09/2026

**DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO**

| Item | Material                                                    | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Estimado |
|------|-------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|----------------|
| 1    | 1.10.01.0202-4<br>Toner HP Laserjet color Pro M454W - Preto | UN      | 2,000      | 825,8900       | 1.651,78       |

|                                |                                  |          |
|--------------------------------|----------------------------------|----------|
| <b>Tipo de Custo</b> Exercício | <b>Estimativa de Custo Total</b> | 1.651,78 |
|--------------------------------|----------------------------------|----------|

**Local de Entrega:** AV : DR. EDDY DE FREITAS CRISSIUMA Nº 150  
**Bairro:**CENTRO

**Número** 150  
**CEP** 13380-039

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| <b>Dotação</b> | <b>Elemento da Despesa</b> |
|----------------|----------------------------|

**Evento** 011.005 CARTUCHOS/FITAS/TONERS /PEN DRIVE

**Observação e ou Exigencias Mínimas**

**Fonte de Recursos/Convênio**

02.300.0020 - 50.180-8/4-0185

**Justificativa da Compra / Serviço**

Suprimentos para impressora do aparelho de ultrassonografia. A impressora em tela é parte integrante do aparelho de ultrassom patrimônio 39897 utilizado mormente em mutirões, razão pela qual não foi considerada quando da licitação de outsourcing de impressão, sendo assim, a não aquisição de suprimentos implica em não emissão de laudos dos exames.

\_\_\_\_\_  
Secretário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026

\_\_\_\_\_  
Ordenador de Despesa

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026





# Assinaturas



Código de validação: UNF8-ZJDU-3WG8-V3WC

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

**LUCAS BENTO DA SILVA ISEPON, lotado em: GABINETE SECRETARIA DE SAUDE - GABSAU**

Documento assinado de forma Eletrônica por:

Lucas Bento da Silva Isepon - 6024



GABINETE SECRETARIA DE SAUDE - 10/16/2026 10:20:27 AM -

Para verificar as assinaturas, acesso o link direto de validação deste documento:

<https://smarapd.novaodessa.sp.gov.br/assinatura/validacao/view/UNF8-ZJDU-3WG8-V3WC>

