



REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC
2138 / 2025
10202138

Unidade Administrativa Requisitante	002.007.001.657.000
AÇÕES JUDICIAIS - SECRETARIA DE SA	

Data da Requisição
17/12/2025

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.60.22.0328-5 APARELHO CPAP C/UMIDIFICADOR Aparelho CPAP modo auto CPAP, pressão 7 - 14 cm H2O com umidificador e máscara nasal	UN	1,000	2.217,0000	2.217,00

Tipo de Custo	Plurianual	Estimativa de Custo Total
---------------	------------	---------------------------

	2.217,00
--	----------

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

Número 150
CEP 13380-039

Dotação	
---------	--

Elemento da Despesa

Evento 019.002 DETERMINAÇÃO JUDICIAL

Observação e ou Exigencias Mínimas

Ref. Processo Eletrônico nº 229/2025

Fonte de Recursos/Convênio 01.310.0000 Saúde Geral 8787-4/4-0001

Justificativa da Compra / Serviço Em atendimento a decisão judicial, processo nº 0001104-38.2025.8.26.0394 - Luciene Quirino.
--

Em atendimento a decisão judicial, processo nº 0001104-38.2025.8.26.0394 - Luciene Quirino.

Secretário ____/____/2026	Ordenador de Despesa ____/____/2026
---	---

/ /2026

/ /2026



Assinaturas



Código de validação: KPXZ-94E7-E1RX-182C

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

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

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

<https://smarapd.novaodessa.sp.gov.br/assinatura/validacao/view/KPXZ-94E7-E1RX-182C>

