



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

CNPJ: 46.362.661/0001-68

SECRETARIA DE SAÚDE – SETOR DE COMPRAS

Nº do Processo: 25284 / 2024

Modalidade: Dispensa por Limite nº 6940 / 2024

Requisição de Compras nº 2658 / 2024

Nota de empenho nº: _____ / 2024

PEDIDO DE FORNECIMENTO Nº 8747 DE 27/08/2024

Fornecedor			CNPJ		
7611 - MVW ON-LINE LTDA			51.616.394/0001-48		
Endereço	Bairro	CEP	Fone	Cidade	UF
R. DUQUE DE CAXIAS,	JARDIM ELDORADO	13630-500	(19) 9495-3065	PIRASSUNUNGA	SP

Unidade Executora

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação

3255 - 449052080000 - APARELHOS, EQUIP., UTENSÍLIOS MÉDICO-ODO. LAB. E HOSP. - AT. MEDIA ALTA COMPLEX - PROCEDIMENTOS MAC - Programa Melhor em Casa

JUSTIFICATIVA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA USO NO ATENDIMENTO DOS PACIENTES DO PROGRAMA MELHOR EM CASA. DISPENSA DE DISPUTA ELETRÔNICA CONFORME ART. 1º DO DECRETO MUNICIPAL 8.299/2024 - /

Condição de pagamento: 20 (vinte) dias corridos, após o aceite do recebimento dos serviços ou material,

Local de Entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE (NO HORÁRIO ENTRE AS 07:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 16:00 HRS)

RUA CORONEL JOSE LEME FRANCO, 777 - BELA VISTA

Lote	Item	Cód.	Especificação	Complemento	Quantidade	Un.	Valor Unit.	Valor Total
1	1	86084	CUFOMETRO INSUFLADOR MEDIDOR DE CUFF TRAQUEAL MARCA PORTEX		1,0000	UNI	3.953,30	3.953,30
1	2	86085	CANETA LASERTERAPIA E FISIOTERAPIA RECOVER- MARCA MMOPTICS		1,0000	UNI	6.238,70	6.238,70
1	3	86086	MASSAGEADOR FACIAL SEM FIO TOUCH MARCA RELAXMEDIC		1,0000	UNI	434,80	434,80
Total Geral							R\$ 10.626,80	

Leme, 27 de agosto de 2024

LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO Nº 2658 DE 27/08/2024

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA USO NO ATENDIMENTO DOS PACIENTES DO PROGRAMA MELHOR EM CASA. DISPENSA DE DISPUTA ELETRÔNICA CONFORME ART. 1º DO DECRETO MUNICIPAL 8.299/2024

Unid. Executora: 02.11 - SECRETARIA DA SAÚDE

Despesa: 3255 - APARELHOS, EQUIP., UTENSÍLIOS MÉDICO-ODO. LAB. E HOSP.

Fonte de Recursos: 5 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC

Projeto: Programa Melhor em Casa

Aplicação: 3020009 - AT. MEDIA ALTA COMPLEX - PROCEDIMENTOS MAC

Nº da Reserva:

Item	Cód.	Descrição	Qtde	Un.	VI. Unit.	VI. Total
1	86084	CUFOMETRO INSUFLADOR MEDIDOR DE CUFF TRAQUEAL MARCA PORTEX	1	UNI	3.953,30	3.953,30
2	86085	CANETA LASERTERAPIA E FISIOTERAPIA RECOVER- MARCA MMOPTICS	1	UNI	6.238,70	6.238,70
3	86086	MASSAGEADOR FACIAL SEM FIO TOUCH MARCA RELAXMEDIC	1	UNI	434,80	434,80
Total Geral					R\$ 10.626,80	

Requerente

Secretário(a) Responsável



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ED8D-8568-B051-2460

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 27/08/2024 20:48:01 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/ED8D-8568-B051-2460>