PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

CNPJ: 46.362.661/0001-68

SECRETARIA DE SAÚDE – SETOR DE COMPRAS

Nº do Processo: 99705 / 2025

Modalidade: Dispensa por Limite nº 5211 / 2025

Requisição de Compras nº 1918 / 2025

Nota de empenho n°: _____ / 2025

PEDIDO DE FORNECIMENTO Nº 5596 DE 04/07/2025

Fornecedor			CNPJ		
1064 - CIRURGICA UNIAO LTDA			04.063.331/0001-21		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Fone**	**Cidade**	**UF**
RUA 25,	JARDIM SAO PAULO	13503-010	35337000(19)	RIO CLARO	SP

Unidade Executora
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação
2814 - 339032990000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - SAÚDE-GERAL - Núcleo Assistência Social da Saúde

JUSTIFICATIVA
AQUISIÇÃO DE CÂNULAS DE TRAQUEOSTOMIA PARA O PACIENTE HEITOR MATIAS COTRIM, ATENDIDO PELO NÚCLEO SOCIAL DE SAÚDE **- /**

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	91785	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY PEF 3,5 SEM BALONETE		6,0000	UN	994,40	5.966,40
						Total Geral		**R$ 5.966,40**

Leme, 04 de julho de 2025

_____

_____
LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado por 1 pessoa: LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/093D-A055-EEB2-E053 e informe o código 093D-A055-EEB2-E053

SECRETARIA DE SAÚDE

REQUISIÇÃO Nº 1918 DE 04/07/2025

JUSTIFICATIVA:	AQUISIÇÃO DE CÂNULAS DE TRAQUEOSTOMIA PARA O PACIENTE HEITOR MATIAS COTRIM, ATENDIDO PELO NÚCLEO SOCIAL DE SAÚDE
Unid. Executora:	02.11 - SECRETARIA DA SAÚDE
Despesa:	2814 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recursos:	1 - TESOURO
Projeto:	Núcleo Assistência Social da Saúde
Aplicação:	3100000 - SAÚDE-GERAL
Nº da Reserva:	

Item	Cód.	Descrição	Qtde	Un.	Vl. Unit.	Vl. Total
1	91785	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY PEF 3,5 SEM BALONETE	6	UN	994,40	5.966,40
				Total Geral		**R$ 5.966,40**

Requerente

Secretário(a) Responsável

Assinado por 1 pessoa: LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/093D-A055-EEB2-E053 e informe o código 093D-A055-EEB2-E053

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 093D-A055-EEB2-E053

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

LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 04/07/2025 13:01:04 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/093D-A055-EEB2-E053