

**R E S U M O**

**Tribunal de Justiça de Estado de São Paulo-CNPJ - 51.174.001/0001-93.**

ND 33903967

| ITEM | Descrição                                                                                                   | Valor Total  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 01   | Pagamento de 50% do valor para aquisição de<br><b>LENTE DE CONTATO RÍGIDAS</b><br>Código Siafísico: 6434894 | R\$ 2.586,00 |

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 DIAS**

VALIDADE DA PROPOSTA: **60**

**DRS MARÍLIA.....R\$ 1.293,00**

**MUNICÍPIO DE OURINHOS.....R\$1.293,00**

**Empresa Fornecedora:**

**HOSPITAL OFTALMOLÓGICO DE SOROCABA**

CNPJ: **50.795.566/0002-06**

ENDEREÇO: Rua Nabeck Shiroma 210, Jardim Emília CEP 18.031-060 - Sorocaba/SP

TELEFONE: (15) 3212-7000 – Tainá Carvalhaes Roque

E-MAIL: [setordelente@bos.org.br](mailto:setordelente@bos.org.br)

WhatsApp: (11) 94794-4509

**Marília, 06 de novembro de 2024.**