



Prefeitura Municipal de Ituverava
 Departamento de Compras
 Rua João José de Paula, 776
 CEP: 14500000 - Centro - Ituverava/SP
 CNPJ: 46.710.422/0001-51 I.E.:
 Fone/Fax: 3830-7000
 Site: <http://www.ituverava.sp.gov.br>

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO
 302/2026**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DIRETA Nro. 55/2026 UG PMI

Números RC's	56 / 2026
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
800,00	OITOCENTOS REAIS

Unid. Gestora Requisitante PMI

Fornecedor 002937 ELETROZEMA LTDA
 Nome Fantasia ELETROZEMA LTDA
 Endereço AVN DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 729
 Bairro CENTRO
 Cidade ITUVERAVA Estado SP Cep 14500-000
 CNPJ/CPF 26.404.731/0024-82 Telefone (16)3729-2099 Fax
 Email
 Banco 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência/Conta 4202 - 1 / 3821 - 0

Condição Pagto 30
 Prazo Entrega 30
 Local Entrega RUA JOSÉ DE PAULA LEÃO 00279
 Bairro Entrega VILA INDUSTRIAL Cep Entrega 14505-414
 Unidade a Retirar
 Fonte de Recursos/Convênio 06-DECENDIAL SAÚDE
 Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
0000080/2026	002.010.001.013.000	00409/2026 R\$ 800,00	443 002.010.103011067.2343 / 4.4.90.52.00 - MÁQ, UTENSÍLIOS E EQUIP DIVERSOS

ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.60.02.0448.9	UN	1,000	.	800,0000	800,00	
PURIFICADOR DE ÁGUA ELÉTRICO NATURAL E GELADA, BRANCO 110V - PAREDE/BANCADA, COM COMPRESSOR							
						Total	800,00

Nota : COMPRA CONFORME OFÍCIO Nº 10/2026 DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE: RAQUEL DE PAULA SOUZA REZENDE, SOLICITANDO A AQUISIÇÃO DE UM BEBEDOURO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE DISPONIBILIZAR ÁGUA POTÁVEL EM CONDIÇÕES ADEQUADAS PARA SERVIDORES E USUÁRIOS QUE FREQUENTAM O REFERIDO ORGÃO.
 A AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO CONTRIBUIRÁ PARA A MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO, BEM-ESTAR DOS COLABORADORES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO, ALÉM DE ATENDER ÀS NORMAS BÁSICAS DE HIGIENE E SAÚDE.
 FEITO PESQUISA NO PNCP E ANEXADO AO PROCESSO FÍSICO.

Observação:

AO RECEBER ESTA AF/OS QUEIRA POR FAVOR CONFERIR OS DADOS DE SUA EMPRESA, ASSIM COMO SEUS DADOS BANCÁRIOS. CASO TENHA ALTERADO, POR FAVOR NOS INFORMAR O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL PARA AS ADEQUAÇÕES.

