

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJA**

Administração de Materiais - Compras/Almoxarifado

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 22/05/2020 10:59

Sistema CECAM

Pedido de Compra 856/2020 - 0**Nº Pedido de Compra: 856/2020****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR**Modalidade:** 12/2019 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 285492/2019 **Empenho:** 2420/2020 - 07/04/2020**Vínculo:** REC EST PAB VARIÁVEL**Ata de Registro de Preço Nº:** 1106/2019**Fornecedor 5726 LUMAR COM DE PRODS FARMACEUTICOS LTDA****Nome Fantasia** .**Endereço** AV WILSON BEGO, 745**Bairro** DIST INDL ANTONIO DELLA TORRES**Cidade** FRANCA**CEP** 14406-091**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 49.228.695/0001-52**e-mail****Inscr. Estadual** 310.049.440.111**e-mail** licitacoes@lumarfranca.com.br**Estado** SP**Nº Telefone** (016) 3721-1102**Nº Fax** (016) 3721-1102**Contato** CARLOS EDUARDO**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE - HOR: 08:00 as 16:00**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 0200000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS**Endereço** RUA TAILOR DO NASCIMENTO, 230 - VL.PILAR**Unidade Orçamentária** 20602 FUNDO DE SAÚDE**Validade** CONFORME ATA REG PREÇOS**Prazo Entrega** EM ATÉ 10 DIAS**Prazo de Pagto** EM ATÉ 20 DIAS**Garantia** DO FABRICANTE**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM**Aplicação** SECRETARIA DE SAÚDE - SOL 245/2020**Nº Requisição** 884/2020**Usuário** leandro**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJA**C.N.P.J.** 56.901.275/0001-50**Inscrição Nº** Isento**Endereço** R:José Basilio Alvarenga, 90-Vila Flora Regina-SP CEP 07400-505**Nº Telefone:** (11) (4655-1000) **Nº Fax:**(11) (4655-1000)**e-mail:** pma.almoxarifado@aruja.sp.gov.br**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	15	UN	12.02.0191/TERMOMETRO CLINICO DIGITAL, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I ACCUMED	14,0000	210,00
002	50	UN	12.02.0148/ÓCULOS DE PROTEÇÃO USO HOSPITALAR, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I SUPERMEDY	11,0000	550,00

Pedido 856/2020**Total****760,00****Descontos (-)****0,00****Impostos (+)****0,00****Valor****760,00****(SETECENTOS E SESSENTA REAIS)****ARUJA, 07 de Abril de 2020****Maria Ap. Anacleto Pires Lança**
Depto de Compras/Copel