



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

C.N.P.J.: 46.523.031./0001-28

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova Itapevi - SP - CEP 06693-120

FONE: (11) 4143-7500

DATA 08/08/2024

PAGINA 1

PEDIDO DE COMPRA/OS

001107 /2024-01

PROCESSO E00024 /2024

Fornecedor: 13529 GS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 47.031.476/0001-53 FONE

Endereço : R GUIMARAES JUNIOR

63

FAX

Cidade : VILA VELHA

UF ES

CEP 29106055

Bairro : SOTECO

Email :

CONTATO

INSC. EST.:

ITEM	QUANTIDADE	UN	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	KIT	025.00023.0006 KIT TRAUMA FERIDAS FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS	1.580,0000	1.580,00
2	2,0000	UN	025.00186.0009 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO DEA FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS	1.500,0000	3.000,00
3	1,0000	UN	027.00028.0001 MANEQUIM BEBE RN AVANÇADO P/TREINAMENTO FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS	4.940,0000	4.940,00
4	5,0000	UN	027.00028.0002 MANEQUIM DE TREINAMENTO PARA RCP/TORSO/C.FEEDBACK FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS	3.700,0000	18.500,00

Empenho : 03702

Orgao : 13.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Condicao de Pagamento: ATE 21 DIAS

TOTAL PEDIDO -&gt;

28.020,00

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : CLI- ITAPEVI- AV.CEL.NELSON TRANCHESE N.1730

Observacoes :

Requisicoes : 02332/2024

Destino : 00376 S.S. - SECRETARIA DE SAUDE

Docto. Origem: 0000000001 2024

08/08/2024

DE ACORDO

08/08/2024

- PELO NAO CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICACOES E CONDIÇÕES NESTA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO FICAM V.SAS SUJEITOS AS SANÇÕES PREVISTAS NA LEI FEDERAL No. 8.666 E 8.883.
- PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO OU DOC. FAVOR FORNECER DOMICILIO BANCARIO, NUMERO DA CONTA
- ANOTAR NA NOTA FISCAL O NUMERO DA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO E EMPENHO
- OBRIGATORIO A EMISSAO DE NOTA FISCAL ELETRONICA
- A DANFE DEVERA SER ENCAMINHADA JUNTAMENTE COM A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, E A NOTA FISCAL.

## Prefeitura Municipal de Itapevi



## NOTA DE EMPENHO

Fornecedor	Codigo
GS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA C.N.P.J.: 47.031.476/0001-53	13529

Descricao	Data	Processo	Empenho
AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES REQ. 001/24.	08/08/2024	E00024-2024	03702

Tipo	P.M. No.	/2024
ORDINARIO	16	

Fonte	05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	Desp	01288
C.Apl	3020002 SAMU - 192 - MAC E RAU		

Processo Contabil	016/2024-00
-------------------	-------------

Classificacao	
Institucional	
Orgao .....: 13	Fundo municipal de saude
Unidade Orcamentaria: 01	Fundo municipal de saude
Unidade de Despesa...: 00	
Programa de Trabalho	
Funcao .....: 10	Saude
Subfuncao .....: 302	Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa .....: 0014	Saude e bem estar
Acao .....: 1001	Aquisicao de equipamentos e materiais permanentes
Natureza da Despesa...:	
4.4.90.52.08	Ap, equip, utens medico-odonto, lab e hospitalar

Dotacao .....	75.000,00
Saldo Anterior .....	75.000,00
Esta Nota .....	28.020,00
Saldo da Dotacao .....	46.980,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

CPF-228.570.128-45

LUIZ CLAUDIO DE FREITAS LEITE  
SECRETARIO DE FAZENDA E PATRIMONIO  
CPF-287.561.498-32