

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO

COMPRAS E LICITAÇÕES

Pedido de Compra 1463/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM  
Data: 16/04/2021 09:24  
Sistema CECAM**Nº Pedido de Compra:** 1463/2021**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -**Modalidade:** 20/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 887/2020 **Empenho:** 3856/2021 - 13/04/2021**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 120/2020

<b>Fornecedor</b>	<b>7973</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE</b>
<b>Endereço</b>	PC EMILIO MARCONATO, Nº 1000 GALPAOG22	
<b>Bairro</b>	NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASSIF	
<b>Cidade</b>	JAGUARIUNA	
<b>CEP</b>	13916-074	<b>Estado</b> SP
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	67.729.178/0004-91	<b>Nº Telefone</b> (019) 3522-5800
<b>Inscr. Estadual</b>	395.060.142.110	<b>Nº Fax</b> (019) 3522-5800
<b>e-mail</b>	contratos@rioclarense.com.br	<b>Inscr. Municipal</b>

**Local de Entrega** CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE**Ficha Nº** 586**Dest. Recurso** 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

<b>Endereço</b>	Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	23507	<b>BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS</b>
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	Conforme Memorial Descritivo	<b>Prazo de Pagto</b> 10 dias fora da dezena
<b>Garantia</b>	ATA DE RP 120/20 - DE 22/07/20 À 21/07/21 - MI 306/21	
<b>Objeto</b>	MEDICAMENTOS	
<b>Aplicação</b>	SEC DE SAÚDE 05.312.0003	
<b>Nº Requisição</b>	1596/2021	
<b>Multa</b>	.	

Usuário regianenascimento

**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** MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**C.N.P.J.** 67.995.027/0001-32**Inscrição Nº** Isenta**Endereço** Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472**Nº Telefone:** ( ) ( - ) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	75000 COM	01.002.6719/DIAZEPAM 10MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,1200	9.000,00

<b>Pedido 1463/2021</b>	<b>Total</b>	<b>9.000,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.000,00</b>

**( NOVE MIL REAIS )****HORTOLÂNDIA, 09 de Abril de 2021****Ordenador de Despesas**