

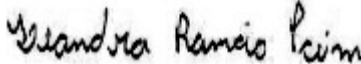
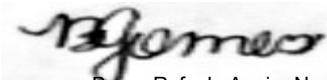
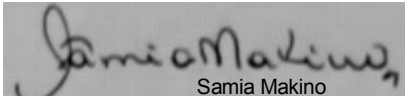


Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	SND	Data:	03/08/2022
Solicitante:	isms.leandra	Regime:	Rotina		

Código	Nome Do Material	Unidade	Qtd.	Observações
012.020.0004	Gás GLP Cilindro P45 Kg	UN	5,00	- Dt.Nec.:08/08/2022

Justificativa : O projeto apresentado pelo Instituto Social Mais Saúde, para atender às exigências do Contrato de Gestão 105/2020 - SEMSA/FMS, que estabelece na proposta de trabalho, a gestão e operacionalização do Hospital Municipal de Santarém, Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 H - tipo III, e dentre as ações a serem desenvolvidas cabe ao ISMS manter a infra estrutura, funcional e organizacional para regular o funcionamento do mesmo, para isso se faz necessário a aquisição de gás de cozinha para atender HMS e UPA.

Necessidade : Atender a necessidade da unidade

Solicitante:  isms.leandra	Gestor Local  Bruna Rafaela Aguiar Neves Gomes Id.Liberação : a7d5abc4-6e88-4d05-88b6-2f89827bffc3	Supervisão Sede  Samia Makino Id.Liberação : ce6fd98a-2fae-4b62-8522-c1f3c560d318



Solicitação No : 11913

Empresa	MARCOS DO N. MIRANDA		
Contato			
Fone			
Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Total	
5,00	500,0000	2.500,00	
		2.500,00	
Cd Pagto.	7 DDL		
Entrega	08/08/2022		

Codigo	Descrição dos Produtos	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Total
0120200004	Gás GLP Cilindro P45 Kg	5,00	500,0000	2.500,00
				2.500,00

Fornecedores Vencedores

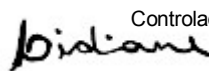
	CNPJ	Razão Social	Cond. Pagto	Total Cotado	Observações
1	26541537000152	MARCOS DO N. MIRANDA	7 DDL	2.500,00	
			Total da Compra	2.500,00	

Ger. de Compras



04607d6a-b219-4f40-b924-e1067cc9ee75

Controladoria



cce835dd-1c81-432a-a496-8253fc7eacc0

Diretoria Financeira



bfa65bf7-ae31-48af-9a1c-2b6fdaebf2b1

Orçamento

BM GÁS

Razão Social

MARCOS DO N. MIRANDA

CNPJ

26.541.537/0001-52

Telefone

(93) 99128-0051

Endereço

R ASA BRANCA, N° 128

Cidade

SANTARÉM

CEP

68043-510

E-mail

edinodesiqueiramelo@gmail.com

Responsável

EDINO MELO

Emissão

01/03/2022

Valido até

31/08/2022

Previsão de entrega

Pagamento

Parcelamento

CLIENTE

Nome completo / Razão Social

INSTITUTO SOCIAL MAIS SAÚDE, N° 1738

CPF / CNPJ

18.963.002/0008-18

Telefone

Endereço

AV MENDONÇA FURTADO

Cidade - UF

SANTARÉM-PA

CEP

E-mail

ORÇAMENTO

Nº do item	Descrição	Valor unitário	Quantidade	Total do item
1	GLP P 45 KG - FOGAZ	R\$ 500,00		R\$ 500,00
2		R\$ 0,00		R\$ 0,00
3		R\$ 0,00		R\$ 0,00
4		R\$ 0,00		R\$ 0,00
5		R\$ 0,00		R\$ 0,00
6		R\$ 0,00		R\$ 0,00
7		R\$ 0,00		R\$ 0,00
8		R\$ 0,00		R\$ 0,00
9		R\$ 0,00		R\$ 0,00
10		R\$ 0,00		R\$ 0,00
11		R\$ 0,00		R\$ 0,00
12		R\$ 0,00		R\$ 0,00
13		R\$ 0,00		R\$ 0,00
14		R\$ 0,00		R\$ 0,00
15		R\$ 0,00		R\$ 0,00
16		R\$ 0,00		R\$ 0,00
17		R\$ 0,00		R\$ 0,00
18		R\$ 0,00		

Observações:

Subtotal

R\$ 500,00

% de desconto

Total

500