

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP**

Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

Data: 04/05/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Agrupamento 003094/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

I.E.: _____ e-mail: _____ Site: _____

Entrega do Orçamento: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Unidade Requisitante:

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.09.01.0153-3	UN - Unidade	6			

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SUPORTE RESPIRATÓRIO DOMICILIAR, CONTENDO 1 CPAP - CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE.

Obs:

Locação por 06 meses do aparelho CEPAP - Continuous Positive Airway Pressure ,bem como, todos os acessórios necessários à sua utilização e funcionamento,tais quais, cabos, tubos, etc. O aparelho deverá ser regulado conforme relatório médico

1	2.09.01.0153-3	UN - Unidade	6			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SUPORTE RESPIRATÓRIO DOMICILIAR, CONTENDO 1 CPAP - CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE.

Obs:

Locação por 06 meses do aparelho CPAP - Continuous Positive Airway Pressure ,bem como, todos os acessórios necessários à sua utilização e funcionamento, tais quais, cabos, tubos, cartão de memória, umidificador e máscara facial tamanho médi

Total da Estimativa**Obs da Cotação**

Condição de Pagamento: _____ Não inferior a 30 dias

Validade da Proposta: _____ Não inferior a 30 dias

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa