

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP****Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:**

Data: 24/07/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 007273/2025

Razão Social: _____**Endereço:** _____**Bairro:** _____**Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____**CNPJ:** _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____**I.E.:** _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____**Entrega do Orçamento:** ____ / ____ / ____ **Hora:** ____ : ____**Unidade Requisitante:** PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.25.02.0181-8	AP - Ampola	5			
SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML						
2	1.25.02.0231-8	AP - Ampola	14			
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML – AMPOLA 1ML						
3	1.25.02.0233-4	AP - Ampola	60			
DIAZEPAN 5 MG/ML USO INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO - AMPOLA COM 2 ML						
4	1.25.02.0344-6	CX - Caixa	3			
MYTEDOM(METADONA) 10MG/ML-CAIXA COM 25 AMPOLAS DE 1 ML						

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