



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 24/06/2025

PAGINA 1

PEDIDO DE COMPRA/OS
000637 /2025-01
PROCESSO S00022 /2025

FORNECEDOR: 14161 INSTITUTO TRENI LTDA

CNPJ: 29.498.913/0001-61 FONE 47-30750442

ENDEREÇO : RUA INDAIAL

424

FAX 47-30750442

CIDADE : ITAJAI

UF SC CEP 88303301

BAIRRO : DOM BOSCO

EMAIL : financeiro@institutotreni.com.br

CONTATO

INSC. EST.:

ITEM	QUANTIDADE	UN	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	SV	000.00001.3100 CURSO DE TREINAMENTO E QUALIFICACAO Contratacao de empresa especializada para realiza cao de curso de treinamento sobre Norma Regulamen tadora (NR) 35 na modalidade EAD, para ate 33 ser vidores, visando a qualificacao dos Agentes de Controle de Endemias do Departamento de Zoonoses. FONTE : 01 TESOUREIRO	2.945,2500	2.945,25

Empenho : 02923

Orgao : 13.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Condicao de Pagamento: ATE 21 DIAS

TOTAL PEDIDO -> 2.945,25

Prazo de Entrega : A COMBINAR

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

Observacoes :

Requisicoes : 03551/2025

Destino : 00376 S.S. - SECRETARIA DE SAUDE

Docto. Origem: 24/06/2025
Aparecida Luiza Nasil Fernandes
Secretária de Saúde de Itapevi

24/06/2025

DE ACORDO

24/06/2025

- PELO NAO CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICACOES E CONDICÕES NESTA AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO FICAM V.SAS SUJEITOS AS SANCOES 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.