



Prefeitura Municipal de Bebedouro  
 Estado de São Paulo  
 Divisão de Despesas  
 Praça Jose Stamato Sobrinho, No. 45 - Centro - Bebedouro/SP. Cep. 14.701-900  
 C.N.P.J. - 45.709.920/0001-11  
 Fone/Fax: (17) 3345-9100

DATA 06/05/2025

PAGINA 1

PEDIDO - N. 002635 /2025-01

FORNECEDOR: 01179 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC.BEBEDOURO CNPJ: 45.306.008/0001-19 TELEFONE 0\*\*17 3344 03  
 ENDERECO : AVENIDA SAO FRANCISCO 245 BEBEDOURO SP FAX 0\*\*17 3344 03  
 BAIRRO : PARQUE RESID. IRMAOS F

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 UN	000.00000.9077-01 SERVICOS DE SAUDE / MEDICOS / CLINICOS PRESTACAO DE SERVICOS DE ASSISTENCIA A SAUDE REFERENTE A REALIZACAO MENSAL DE 3.200,00 (TRES MIL E DUZENTOS) PROCEDIMENTOS. ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, UTILIZANDO O CODIGO 030107007-5 DA TABELA UNIFICADA DO S.U.S., COM RECURSOS FINANCEIROS E MATERIAIS, VISANDO O DESENVOLVIMENTO DAS ACOES E SERVICOS PARA ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE DA COMUNIDADE, VISANDO A REORGANIZACAO GERENCIAL, O APERFEICAMENTO E A EXPANSAO OPERACIONAL DO SISTEMA UNICO DE SAUDE, DURANTE O PRAZO DE VIGENCIA DE 48 (QUARENTA E OITO MESES) MESES. FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000029 GESTAO PLENA	S01250 /2025	2.714.112,0000	2.714.112,00

Orgao : 06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE

Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA

TOTAL PEDIDO -&gt; 2.714.112,00

Prazo de Entrega : 48 MESES

Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO

Observacoes : DISPENSA 1250/2025 - TERMO DE CONVENIO

Requisicoes : 10034/2025

Empenhos : 06234/2025

RESPONSAVEL :

TIAGO AMBROSIO ALVES