



Requisição Nº

# PEDIDO DE COMPRA ANUAL 2025

| <b>Secretaria:</b>                                      | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|--|--|
| <b>Departamento:</b>                                    | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>Sector / Aplicação</b>                               | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>Dotação Orçamentária:</b>                            |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                | <b>Fonte de Recurso</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                | <b>Tesouro</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                | <b>Código de Aplicação</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                | <b>Geral</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>CODIFICAÇÃO ALMOXARIFADO:</b>                        |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>ITEM</b>                                             | <b>UNIDADE</b>                                 | <b>QUANTIDADE</b>          | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |  |  |  |
| <b>1</b>                                                | <b>UNID.</b>                                   |                            | <b>Solicitamos a contratação de Empresa especializada para aquisição e instalação dos materiais:</b>                                                                                                                                                                  |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            | Item 01: Casinha MultiPlay (Autismo) - incluso brinquedos montessoriano Medidas: 500x250x200cm<br>Altura do Deck - 50cm<br>Idade de 03 a 12 anos<br>Fabricados com eucalipto tratado, os escoregas com madeira nobre e os telhados de Pinus.                          |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            | Item 03: Desafio 3. Medidas: 10x7m² ( área total p/ instalação do brinquedo )<br>Fabricados com eucalipto tratado, os escoregas com madeira nobre e os telhados de Pinus.<br>2 Plataformas com Telhado/ Escada/ 2 Escoregadores 2 Escaladas/ 2 Balanços /Ponte Pênsil |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            | <b>Local de Instalação:</b> Praça Centro de Convenções - Av.: Brasil, 1807 - Vila Romarópolis - F. Vasconcelos - SP - CEP: 08529-310                                                                                                                                  |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            | <b>Justificativa:</b> Os materiais solicitados serão utilizados com a finalidade de proporcionar Lazer às famílias Ferrazenses (Adultos, Idosos, crianças e jovens) que frequentam o espaço em busca de diversão e qualidade de vida.                                 |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
|                                                         |                                                | <b>Gestor Responsável:</b> | Fábio Cruz de Sales                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>RG/CPF:</b> 108.575.30852 |  |  |  |
| <b>Secretário responsável pela solicitação</b>          |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>Nome Completo:</b> JOSÉ BATISTA DE SOUZA             |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>CPF/MF:</b> 051.801.848-27                           |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>Data da solicitação:</b>                             |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |
| <b>Assinatura do Responsável e Ordenador de Despesa</b> |                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |  |  |  |