Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00532/26	Fabrício Souza Andriolo	15/10/2026

Descrição

Solicitação de termo - higrômetro

Poder	Fundos Municipais
Órgão	FUNDO MUNIC.DE SAÚDE
Setor Solicitante	FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
Centro de Custo	11 FARMÁCIA MUNICIPAL

Fornecedor

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde
1	001.057.165	**TERMO HIGRÔMETRO DIGITAL COM MÁXIMA E MÍNIMA, COM RELÓGIO E ALARME, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ABAIXO:** **-Visor LCD** **-Escala de medição interna: -10ºC até 50ºC** **-Escala de medição externa: -50ºC a 70°C** **-Precisão de medida: +- 1ºC** **-Resolução de temperatura: +- 0,1ºC** **-Faixa de medição de umidade: 20% até 99% RH** **-Precisão de umidade: +- 5% RH** **-Memória de temperatura máxima, mínima e umidade** **-Relógio, despertador e data** **-Alimentação: 1 Pilha AAA 1,5v (inclusa)**	UN	6

Secretário

Processo 14072/2026. Assinado por 2 pessoas: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO e WESLEY PACHECO ROCHA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/0508389611D547BE90A6763494F4FD6A

MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO
SJVRP/RJ - CEP: 25780-000
FONE (24) 2224-7404

CÓDIGO DE ACESSO
0508389611D547BE90A6763494F4FD6A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 04/11/2026 12:44:12
  CPF:***.***-.877-25
  Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 04/11/2026 13:45:41
  CPF:***.***-.827-29
  Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/0508389611D547BE90A6763494F4FD6A