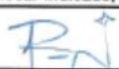
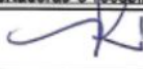
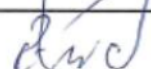


	Dados para emissão de Nota Fiscal:		Número AF: 7183 / 2024			
	PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE SAUDE RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAUDE - PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP:12235-651 CNPJ: 46.643.466/0001-06 IE: ISENTO Fone:(012) 3212.1208 / 3212.1209 E-mail: saudec@sjc.sp.gov.br Fax:(012) 3212.1226 / 3212.1227 Site: www.sjc.sp.gov.br		Data AF: 12/08/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 97071 / 2024			
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO			VIA ÚNICA			
Contratado: 214374 - MAXMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 36.116.844/0001-40						
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO JOSE VICENTE DE FARIA LIMA Nº: 1176 Compl: - Bairro: CENTRO - Cidade: TAUBATE - UF: SP						
Telefone: 12 3622-2454 Fax: E-mail: distribuidoramaxmed@gmail.com						
Requisitante: 060.002.004.005.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO/ACAO JUDICIAL						
Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 10552 / 2024 Vinculo:						
Nº 6672 / 2024 Empenho: 40483 / 2024 Cód.ficha: 285 / 2024 - 60.70.3.3.90.32.10.302.0006.2.035.01.3020000						
Obs.: SD N 3656/2024, LEI 14.133/2021 - ART. 75 / II - INF. 50.000,00 - OUTROS SERVIÇOS E COMPRAS (COMPRA DIRETA)						
ITEM	QTDE	UN	CÓD.MATERIAL	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	6	SG	144592	FREMANEZUMABE 225 MG 1.5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA MEDICAMENTO DEVE SER ENTREGUE COM NO MÍNIMO DE 75% DA VALIDADE TOTAL. MARCA OBRIGATÓRIA AJOVY, PARA ATENDER PROCESSO JUDICIAL PACIENTE BARBARA NATALIA NUNES LIMA, 64677/2024, 10150568-07.2024.8.26.0577; TEREZINHA EVA PEREIRA, 131007/2024, 1031831-64.2023.8.26.0577. Marca:AJOVY Fabricante:TEVA FARMACEUTICA LTDA Prazo Entrega:10 dia(s) Qtde: 6 AÇÃO JUDICIAL Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, na Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente a descrição do material e/ou serviços prestados.	1.500,00	9.000,00
					TOTAL	9.000,00
ADVERTÊNCIAS: Sob pena de sujeitar-se a eventual processo administrativo e/ou judicial, a Contratada deverá observar que: 1 - Os pagamentos devidos serão feitos através de crédito em conta, preferencialmente em um dos seguintes bancos: Banco do Brasil e CEF, não sendo aceitas quaisquer modalidades de cobrança, como duplicatas, boletos, etc; 2 - Tendo em vista que o preço inclui a entrega no local indicado, é vedado indicar às transportadoras o recebimento do frete diretamente à Prefeitura.						
						
CARLOS EDUARDO PEREIRA SILVA Emitente		ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)		RICARDO SIMÃO Chefe de Divisão		
Local de Entrega: R. FELICIO SAVASTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270						
Observação:		ALMOX DA SECR DA SAUDE				
OBS.: - Para cada Autorização de Fornecimento deverá ser emitida uma Nota Fiscal distinta; - Todo Material deverá ser posto e descarregado no local de entrega fixado nesta Autorização de Fornecimento, às exclusivas expensas da contratada. - Vide Condições Gerais de Fornecimento no verso.						