



Dados para emissão de Nota Fiscal:

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO

R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - CEP: 12209-904

Secretaria emitente:

SECRETARIA DE SAUDE

Fone:(012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br

Número AF: 9900 / 2024

Data AF: 11/11/2024

Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO

Nº Licitação: / Tipo:DCL

Complemento: S/CONTRATO

Proc.Interno: 131854 / 2024

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

VIA ÚNICA

Contratado: 37994 - CIRURGICA UNIAO LTDA.

CNPJ/CPF: 04.063.331/0001-21

Endereço: RUA 25 N°: 1908 Compl: 1908/1928 - Bairro: JARDIM SAO PAULO - Cidade: RIO CLARO - UF: SP

Telefone: 19 3533-7000

Fax:

E-mail: junior@cirurgicauniao.com.br; pedido@cirurgicauniao.com.br; licitacao@cirurgicauniao.com.br

Requisitante: 060.002.004.005.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO/ACAO JUDICIAL

Cond.Pagto: 30 DDL

Nº Bloqueio: 14316 / 2024 Vínculo:

Nº 9050 / 2024

Empenho: 54691 / 2024 Cód.ficha: 285 / 2024 - 60.70.3.3.90.32.10.302.0006.2.035.01.3020000

Obs.: SD 3653/2024. 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	79	UN	140922	COBERTURA PARA CURATIVO DE SILICONE, TAM 20 X 50 CM, MARCA OBRIGATORIA MEPILEX TRANSFER - FABRICANTE MOLNLYCKE HEALTH CARE AB, REFERENCIA 294502 PARA ATENDIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL, PACIENTE LARA SOPHIA NASCIMENTO SILVA, SIPEX: 42437/2020, PROCESSO: 0001476-84.2020.4.03.6327, POR UM PERÍODO DE 1 MÊS. O MATERIAL DEVERÁ SER ENTREGUE COM PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 75% DA SUA VALIDADE TOTAL. MARCA OBRIGATÓRIA MEPILEX TRANSFER - FABRICANTE MOLNLYCKE HEALTH CARE AB, REFERENCIA 294502. Marca:MEPILEX TRANSFER Fabricante:MOLNLYCKE HEALTH CARE Prazo Entrega:7 dia(s) Qtde: 79	750,00	59.250,00
ACÇÃO 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.						
TOTAL						59.250,00

***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 outras 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".

RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE Emitente	ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)	RICARDO SIMAO Chefe de Divisão

Local de Entrega: R FELICIO SAVASTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270

Observação: ALMOX DA SEGR 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.