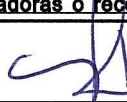
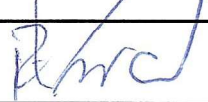


	Dados para emissão de Nota Fiscal:		MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP – CEP: 12209-904		Número AF: 10518 / 2024 Data AF: 03/12/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 139315 / 2024	
	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			
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VIA ÚNICA						
Contratado: 26405 - LUIZ RICARDO RIGHETTI - EPP CNPJ/CPF: 03.863.392/0001-00						
Endereço: RUA ANTONIO MARIA N°: 475 Compl: - Bairro: CENTRO - Cidade: TREMEMBE - UF: SP						
Telefone: 12 3672-2750 Fax: 12-3672-2750 E-mail: TELECON@TELECON.MED.BR						
Requisitante: 060.002.002.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/DIVISAO DE MANUTENCAO DA SAUDE(DMS)						
Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 15498 / 2024 Vínculo:						
Nº 9796 / 2024 Empenho: 57449 / 2024 Cód.ficha: 282 / 2024 - 60.70.3.3.90.39.10.302.0006.2.035.01.3020000						
Obs.: SD 5412/2024, 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	4	SV	146578	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E LAUDO EM EQUIPAMENTOS RETIRAR E ENTREGAR OS VENTILADORES PULMONARES EM PLENO ESTADO DE FUNCIONAMENTO NA UPA PARQUE NOVO HORIZONTE (END: AV. PRES. TANCREDO NEVES, N°. 5120, PQ. NOVO HORIZONTE – SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP) . CHAMADO N°. 13553/24. PP'S: 295889, 295890, 302483 E 302484. MARCA/MODELO: LEISTUNG/LUFT 3. TESTAR O(S) EQUIPAMENTO(S) NA ENTREGA E OBTER, NO VERSO DA NF, ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO, COM NOME LEGÍVEL E MATRÍCULA. ENTREGAR A NF NA DMS AO CLAUDINEI / CHARLES. TEL: (12) 3921-7320. GARANTIA: 90 DIAS. A NOTA FISCAL DEVERÁ SER ENVIADA PARA OS E-MAILS: CLAUDINEI.PAULINO@SJC.SP.GOV.BR; CHARLES.TEIXEIRA@SJC.SP.GOV.BR; SS.DMSALMOXARIFADO@SJCSP.GOV.BR; SAUDENF@SJC.SP.GOV.BR; SAUDE.FOLLOW-UP@SJC.SP.GOV.BR; ** GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL JUNTO AOS RESPONSÁVEIS PELOS E-MAILS INFORMADOS, PARA QUE NÃO HAJA ATRASO EM SEU PAGAMENTO. Garantia:90 DIAS Prazo Entrega:25 dia(s) Qtde: 4 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.	320,00	1.280,00
					TOTAL	1.280,00
"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".						
						
ADRIANA TIRELLI PRESTES Emitente		ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)		RICARDO SIMAO Chefe de Divisão		
Local de Entrega: R FELICIO SAVASTANO N°: 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.						