18 / 11 / 2024

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:*** **10089 / 2024**
***Data AF:*** 18/11/2024
***Modalidade:*** DISPENSA LICITAÇÃO
***Nº Licitação:*** / Tipo:DCL
***Complemento:*** S/CONTRATO
***Proc.Interno:*** 134142 / 2024

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO — VIA ÚNICA

***Contratado:*** 14314 - DROGARIA SAO LUCAS DE SJCAMPOS LTDA ***CNPJ/CPF:*** 55.304.471/0001-85
***Endereço:*** RUA PRUDENTE MEIRELLES DE MORAIS Nº: 738 Compl: - Bairro: VILA ADYANA - Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP
***Telefone:*** 12 3921-1021 ***Fax:*** 3911-2595 ***E-mail:*** DROGARIA@SLUCAS.COM.BR
***Requisitante:*** 060.002.004.001.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE
***Cond.Pagto:*** 15 DDL ***Nº Bloqueio:*** 14924 / 2024 ***Vínculo:***
***Nº*** 9414 / 2024 ***Empenho:*** 56121 / 2024 ***Cód.ficha:*** 272 / 2024 - 60.50.3.3.90.30.10.301.0006.2.034.01.3010000
***Obs.:*** SD 3402/2024. 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 | 1000 | CP | 41254 | PENTOXIFILINA 400 MG<br>MEDICAMENTO DEVE SER ENTREGUE COM 75% DA SUA VALIDADE TOTAL.<br>Fabricante:GERMED FARMACEUTICA LTDA<br>**Prazo Entrega:**3 dia(s) **Qtde:** 1000 | 1,94 | 1.940,00 |
| | | | | | **TOTAL** | 1.940,00 |

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

**"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".**

| MARIA JULIA DA SILVA SANTOS<br>Emitente | ROSALINA DE JESUS CANDIDO<br>Supervisor(a) | RICARDO SIMAO<br>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.**

0