

	Dados para emissão de Nota Fiscal		PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE SAÚDE RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAÚDE - 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		Número AF: 1597 / 2024 Data AF: 19/02/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 23425 / 2024	
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO				VIA ÚNICA	
Contratado: 11073 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Endereço: RUA HUMAITA Nº: 290 Compl: - Bairro: SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - Cidade: RIBEIRAO PRETO - UF: SP Telefone: 16 3993-9100 Fax: E-mail: LICITACAO@ATIVAHOSP.COM.BR; MARIANA@ATIVAHOSP.COM.BR; Requisitante: 060.003.005.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/UPA PARQUE NOVO HORIZONTE Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 2153 / 2024 Vínculo: Nº 1249 / 2024 Empenho: 10351 / 2024 Cód.ficha: 286 / 2024 - 60.70.3.3.90.30.10.302.0006.2.035.01.3020000 Obs.: SD:544/2024. 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	100	AM	7396	SUCCINIL COLINA, CLORETO 100 MG (20MG/ML) - AMPOLA DE 5 ML Marca: SUCCITRAT Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A Entrega:10 Qtde:100 Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, n. Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente descrição do material e/ou serviços prestados.	23,80	2.380,00
					TOTAL	2.380,00
*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.						
ANDRE LUIZ HERNANDES Emitente		RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE Supervisor(a)		MAURO EDUARDO M. AUGUSTO Chefe de Divisão		
Local de Entrega:		R. FELICIO SANTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270				
Observação:		ALMOX DA SECD 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.						