

09/02/24

	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: 1429 / 2024 Data AF: 09/02/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo: DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 20935 / 2024			
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO		VIA ÚNICA			
Contratado: 208173 - PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS CNPJ/CPF: 05.159.591/0001-68 Endereço: RUA SAO PAULO Nº: 39 - Com: - Bairro: MEDEIROS - Cidade: RIO VERDE - UF: GO Telefone: 64 3051-4938 Fax: 30182572 E-mail: PROREMEDIOSDF@GMAIL.COM Requisitante: 060.002.004.001.SECRETARIA DE SAÚDE / SS/ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 2158 / 2024 Vínculo: 161 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS Nº: 1254 / 2024 Empenho: 9778 / 2024 Cód.ficha: 992 / 2024 - 60.50.3.3.90.30.10.301.0006.2.034.95.3120161 Obs.: SD:599/2024. 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	50	AM	7575	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - AMPOLA 5 ML Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Entrega: 10 Qtde: 50	7,20	360,00
Indicar o N° da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o N° do EMPENHO, a Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente a descrição do material e/ou serviços prestados.						
TOTAL						360,00
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, a validade 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. FELICIA SAVASTANO Nº: 401 - Bairro: VILA INDUSTRIAL - Cep: 12220-270 Observação: ALMOXARIFADO DA SAÚDE						
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.						