

Dados para emissão de Nota Fiscal

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SECRETARIA DE SAUDE
RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAUDE - PARQUE INDUSTRIAL

SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP:12235-651

CNPJ: 46.643.466/0001-06 IE: ISENT0

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: 1403 / 2024

Data AF: 09/02/2024

Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO

N° Licenza: / Tipo: DCL

Complemento: S/CONTRATO

Proc.Interno: 20144 / 2024

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

VIA ÚNICA

Contratado:	153628 - INSTITUTO DE RADIOLOGIA DR SUELIO MARINHO DE QUEIROZ		CNPJ/CPF:	48.408.744/0003-38
Endereço:	RUA TEOPOMPO DE VASCONCELOS Nº: 41 Compl. - Bairro: VI ADYANA - Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP			
Telefone:	12 3202-1259	Fax:	3202-6222	E-mail: comercial@tomovale.com.br; solange.seixas@tomovale.com.br; reginaldo.ramos@tomovale.com.br
Requisitante:	060.004.001.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/NAC - NÚCLEO DE AVALIAÇÃO E CONTROLE			
Cond.Pago:	30 DDL	Nº Bloqueio:	2210 / 2024	Vínculo:
Nº	1284 / 2024	Empenho:	9716 / 2024	Cód.ficha: 285 / 2024 - 60.70.3.3.90.32.10.302.0006.2.035.01.3020000
Obs.:	SD 558/2024, 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	2	UN	138557	EXAME - HISTEROSSALPINGOGRAFIA Entrega:1 Qtde: 2 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 prestador	480,00	960,00
					TOTAL	960,00

*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.

CELSONO INACIO DE OLIVEIRA

Emitente

RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE

Supervisor(a)

MAURO EDUARDO M. AUGUSTO

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.