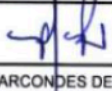
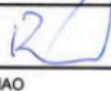


	Dados para emissão de Nota Fiscal		PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE SAÚDE RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAÚDE - PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP:12235-651 CNPJ: 46.843.466/0001-06 IE: ISENTO Fone: (012) 3212.1208 / 3212.1209 E-mail: saudeci@sjc.sp.gov.br Fax: (012) 3212.1226 / 3212.1227 Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 2758 / 2024 Data AF: 25/03/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo: DCL Complemento: S/CONTRATO Proc. Interno: 39171 / 2024	
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VIA ÚNICA					
Contratado: 144575 - LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 05.652.247/0001-06 Endereço: AVENIDA GUIDO ALBERTINI N.º 3005 Conjto. - Bairro: JARDIM SÃO CAETANO - Cidade: SÃO CAETANO DO SUL - UF: SP Telefone: 11 3775-0732 Fax: 11-3775-0734 E-mail: SUZAN.KINDLMANN@LUMIARSAUDE.COM.BR; LICITACAO@LUMIARSAUDE.COM.BR Requisitante: 060.010.001.001.SECRETARIA DE SAÚDE / SS/DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA À SAÚDE Cond. Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 4291 / 2024 Vínculo: Nº: 2641 / 2024 Empenho: 17849 / 2024 Cód. ficha: 285 / 2024 - 60.70.3.3.90.32.10.302.0006.2.035.01.3020000 Obs.: SD 1501/2024. 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	MS	144011	LOCAÇÃO DE BIPAP - PACIENTE ANGELO GABRIEL DO PRADO CRA 782730, RUA SANTA TEREZINHA N.º 36 - SANTANA; BIPAP BILEVEL COM MODOS VENTILATORIOS CPAP, BIPAP - S / ST / T; INTERVALO DE PRESSÃO - IPAP DE 4 A 30 CM H2O, EPAP DE 4 A 25 CM H2O, CPAP DE 4 A 20 CM H2O; AJUSTE DE FR DE 0 A 30 RPM; AJUSTE DE TEMPO INSPIRATORIO DE 0,5 A 3 SEGUNDOS; TEMPO DE ELEVACAO DE 1(100 MS) A 3(30 MS); AJUSTE DE SENSIBILIDADE AUTOMATICO OU MANUAL; AJUSTE DE ALARME PARA DESCONEXAO, APNEIA OU BAIXO VOLUME MINUTO; MONITORIZACAO DE PRESSAO, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO, VAZAMENTO E FREQ. RESP. RAMP. OBS - INCLUIR 2 CIRCUITOS VENTILATORIOS (PRINCIPAL E RESERVA) COM VALVULA EXALATORIA E ADAPTADORES PARA TRAQUEOSTOMIA. COMPLEMENTO DE ACORDO COM TERMO DE REFERENCIA, Marca:STELLAR 150 - RESMED Entrega:5 Qtde:2 Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, na Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente descrição do material e/ou serviços prestados.	1.600,00	3.200,00
					TOTAL	3.200,00
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 a transportadora e o recebimento do frete diretamente à Prefeitura.						
 RAFAELA MATTIUSSI PEREIRA Emitente		 RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE Supervisor(a)		 RICARDO SIMAO Chefe de Divisão		
Local de Entrega: R. FELICIO SAVASTANO N.º 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270 Observação: ALMOX DA SECR 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.						