

	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: 3448 / 2024 Data AF: 10/04/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 46055 / 2024	
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO				VIA ÚNICA	
Contratado: 258018 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 12.889.035/0002-93				
Endereço: RUA PARTICULAR Nº: 110 - Compt: GALAPAO 91 - Bairro: IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL - Cidade: POUSO ALEGRE - UF: MG						
Telefone: 54 2106-7930		Fax:		E-mail: ROSELAINE.S@INOVAMEDHOSPITALAR.COM; INOVAMED@INOVAMEDHOSPITALAR.		
Requisitante: 060.002.004.001.SECRETARIA DE SAÚDE / SS/ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE						
Cond.Pagto: 30 DDL		Nº Bloqueio: 5315 / 2024		Vínculo:		
Nº: 3299 / 2024		Empenho: 20001 / 2024		Cód.ficha: 295 / 2024 - 60.50.3.3.90.30.10.303.0006.2.036.01.3040000		
Obs.: SD:1727/2024. 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	2000	AM	7450	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50 MG - AMPOLA C/ 2 ML. O MEDICAMENTO DEVE SER ENTREGUE COM 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. Fabricante:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Entrega:5 Qtde:2000	1,859	3.718,00
					TOTAL	3.718,00
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		RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE		RICARDO SIMAO		
Emitente		Supervisor(a)		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.						