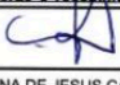
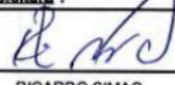


	Dados para emissão de Nota Fiscal		PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE SAÚDE RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAÚDE - PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP: 12235-851 CNPJ: 46.843.468/0001-06 IE: ISENTO Fone: (012) 3212.1208 / 3212.1209 E-mail: saudec@sjc.sp.gov.br Fax: (012) 3212.1226 / 3212.1227 Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 4234 / 2024 Data AF: 07/05/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo: DCL Complemento: S/CONTRATO Proc. Interno: 56307 / 2024	
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO				VIA ÚNICA	
Contratado: 229598 - BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA		CNPJ/CPF: 40.254.918/0001-81				
Endereço: RUA 07 N° 120 Compl: - Bairro: SETOR FLAMBOYANT - Cidade: CATALAO - UF: GO						
Telefone: 16 3238-1900 Fax: E-mail: vendas - brfarmaon <vendas@brfarmaon.com.br>; comercial@brfarmaon.com.br						
Requisitante: 060.002.004.001.SECRETARIA DE SAÚDE / SS/ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE						
Cond. Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 5770 / 2024 Vinculo: 24 - SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - RECURSO ESTADUAL						
Nº: 3598 / 2024 Empenho: 24235 / 2024 Cód.ficha: 1159 / 2024 - 60.50.3.3.90.30.10.301.0006.2.034.92.3010024						
Obs.: SD 2062/2024, LEI 14.133/2021 - ART. 75 / II - INF. 50.000.00 - OUTROS SERVIÇOS E COMPRAS (COMPRAS DIRETA)						
ITEM	QTDE	UN	CÓD.MATERIAL	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	200	AM	7540	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML - AMPOLA 1 ML - USO IM (1 64 24 0003 0) O MEDICAMENTO DEVE SER ENTREGUE COM 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. Marca: HYPORFARMA Fabricante: HYPOFARMA-INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Prazo Entrega: 15 dia(s) Qtde: 200	2,44	488,00
					TOTAL	488,00
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 ressealimento do frete diretamente à Prefeitura.						
 RAFAELA MATTUSSI PEREIRA Emitente		 ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)		 RICARDO SIMÃO Chefe de Divisão		
Local de Entrega: R. FELICIO SAVASTANO N° 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.						