



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: 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: 5585 / 2024

Data AF: 19/06/2024

Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO

Nº Licitação: / Tipo:DCL

Complemento: S/CONTRATO

Proc.Interno: 75434 / 2024

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

VIA ÚNICA

Contratado: 218294 - MEDICAL TECH - MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES **CNPJ/CPF:** 20.250.190/0001-02

Endereço: RUA SILVA JARDIM Nº: 3482 Compl: - Bairro: VILA SANTA CRUZ - Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO - UF: SP

Telefone: 17 3229-3980 **Fax:** **E-mail:** LICITAMEDICAL@HOTMAIL.COM

Requisitante: 060.003.005.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/UPA PARQUE NOVO HORIZONTE

Cond.Pagto: 30 DDL **Nº Bloqueio:** 7738 / 2024 **Vínculo:**

Nº 4866 / 2024 **Empenho:** 31996 / 2024 **Cód.ficha:** 282 / 2024 - 60.70.3.3.90.39.10.302.0006.2.035.01.3020000

Obs.: SD 2562 / 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	1	SV	76277	CONCERTO DE MONITOR MULTIPARAMETRO MARCA: INSTRAMED. PP 295832 SISMANUT: 12156/23. RETIRAR E ENTREGAR O EQUIPAMENTO NA UNIDADE DE SAÚDE (END: AV. PRES. TANCREDO NEVES, 5120 - PQ. NOVO HORIZONTE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP). TESTAR O EQUIPAMENTO NA ENTREGA E OBTER, NO VERSO DA NF, ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO, COM NOME LEGÍVEL E MATRÍCULA. ENTREGAR A NF AO CLAUDINEI NA DMS - (12) 3921-7320. Garantia:90 DIAS Prazo Entrega: 10 dia(s) Qtde: 1	1.950,00	1.950,00
					TOTAL	1.950,00

Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, na Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente a descrição do material e/ou serviços prestados.

"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".

RONALDO MARCOLINO DA SILVA Emitente	ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)	RICARDO SIMAO 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