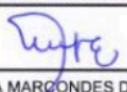
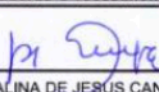
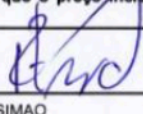


	Dados para emissão de Nota Fiscal:		PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE SAÚDE RUA OBIDOS 140 - SECRETARIA DA SAÚDE - PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP:12235-651 CNPJ: 46.643.466/0001-06 IE: ISENTO Fone:(012) 3212.1208 / 3212.1209 E-mail: saudec@sjc.sp.gov.br Fax:(012) 3212.1226 / 3212.1227 Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 7862 / 2024 Data AF: 30/08/2024 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 104408 / 2024	
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO				VIA ÚNICA	
Contratado: 213494 - FARMACIA VIOLETA LTDA		CNPJ/CPF: 20.769.852/0001-55				
Endereço: RUA MARIA ELISA DA NÓBREGA Nº: 86 Compl: - Bairro: VILA GALVÃO - Cidade: GUARULHOS - UF: SP						
Telefone: 11 2453-6666 Fax:		E-mail: MARCIA@FARMACIAVIOLETA.COM.BR				
Requisitante: 060.004.004.000.SECRETARIA DE SAÚDE / SS/NÚCLEO DE AVALIAÇÃO E CONTROLE MEDICAMENTOS						
Cond.Pagto: 30 DDL		Nº Bloqueio: 11536 / 2024		Vínculo: 22 - Atenção Básica - Piso de Atenção Básica Ampliado - PABA - Saúde		
Nº 7359 / 2024		Empenho: 43665 / 2024		Cód.ficha: 263 / 2024 - 60.50.3.3.90.32.10.301.0006.2.034.05.3010022		
Obs.: SD 4057/2024. 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	270	EV	69421	L-ISOLEUCINA 50 MG - ENVELOPE PARA ATENDER PATRICK B - ALTO CUSTO MUNICIPAL - MEDICAMENTO MANIPULADO. VALIDADE MINIMA 6 MESES. Prazo Entrega:10 dia(s) Qtde: 270	0,97	261,90
2	180	EV	72200	VALINA 50 MG - ENVELOPE PARA ATENDER PATRICK B - ALTO CUSTO MUNICIPAL - MEDICAMENTO MANIPULADO. VALIDADE MINIMA 6 MESES. Prazo Entrega:10 dia(s) Qtde: 180	1,19	214,20
3	3	FR	105777	VITAMINA B1 (TIAMINA) 15 MG/ 5 ML - XAROPE - FRASCO C/ 150 ML PARA ATENDER PATRICK B - ALTO CUSTO MUNICIPAL - MEDICAMENTO MANIPULADO. VALIDADE MINIMA 6 MESES. Prazo Entrega:10 dia(s) Qtde: 3	72,00	216,00
4	3	FR	131222	SELENIO 50MCG/5ML - FRASCO COM 150 ML PARA ATENDER PATRICK B - ALTO CUSTO MUNICIPAL - MEDICAMENTO MANIPULADO. VALIDADE MINIMA 6 MESES. Prazo Entrega:10 dia(s) Qtde: 3	89,00	267,00
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						
					TOTAL	959,10
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.						
 RENATA MARCONDES DE SOUZA LEITE Emitente		 ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)		 RICARDO SIMÃO Chefe de Divisão		
Local de Entrega: R FELICIO SAVASTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220-70						
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.						