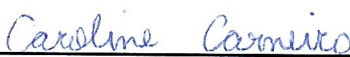
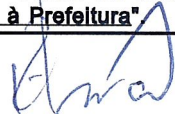


	Dados para emissão de Nota Fiscal: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP – CEP: 12209-904 Secretaria emitente: SECRETARIA DE SAUDE Fone:(012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 6279 / 2025 Data AF: 06/08/2025 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 83752 / 2025			
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO			VIA ÚNICA			
Contratado: 267922 - NEUROPHARMA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		CNPJ/CPF: 33.240.766/0001-00				
Endereço: ALAMEDA RIO NEGRO Nº: 503 Compl: SALA 2020 - Bairro: ALPHAVILLE INDUSTRIAL - Cidade: BARUERI - UF: SP						
Telefone: 12 99193-6869 Fax: E-mail: COMERCIAL@NEUROPHARMA.MED.BR						
Requisitante: 060.002.004.005.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO/ACAO JUDICIAL						
Cond.Pagto: PEDIDO DE Nº Bloqueio: 7879 / 2025 Vínculo:						
Nº 4592 / 2025 Empenho: 36657 / 2025 Cód.ficha: 296 / 2025 - 60.50.3.3.90.32.10.303.0006.2.036.01.3040000						
Obs.: SD 2387/2025. 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	3	FR	146573	RSHO-X 6000 MG - CBD ISOLADO. MARCA: HEMPMEDS. FRASCO COM 30 ML. MEDICAMENTO DEVE SER ENTREGUE COM NO MÍNIMO DE 75% DA VALIDADE TOTAL. MARCA OBRIGATÓRIA: HEMPMEDS. COMPRA PARA ATENDER A DEMANDA DA PACIENTE: LUARA S. A. SIPEX: 20130/2024, CONFORME DECISÃO JUDICIAL PROFERIDA NOS AUTOS DO PROCESSO. NOTA FISCAL: A NOTA FISCAL DEVERÁ SER ENVIADA PARA OS E-MAILS: CINTIA.CAROLINA@SJC.SP.GOV.BR; SAUDENF@SJC.SP.GOV.BR; SAUDE.FOLLOW-UP@SJC.SP.GOV.BR ** GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL JUNTO AOS RESPONSÁVEIS PELOS E-MAILS INFORMADOS, PARA QUE NÃO HAJA ATRASO EM SEU PAGAMENTO. Marca:HEMPMEDS Fabricante:HEMPMEDS MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA Prazo Entrega:30 dia(s) Qtde: 3 AÇÃO JUDICIAL Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, a Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente a descrição do material e/ou serviços prestados.	1.350,00	4.050,00
					TOTAL	4.050,00
"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"						
 CAROLINE DE OLIVEIRA CARNEIRO 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 de Fornecimento, às exclusivas expensas da contratada. - Vide Condições Gerais de Fornecimento no verso.						