

| Dados para emissão de Nota Fiscal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |    |                                            | Número AF: 970 / 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |                                            | Data AF: 11/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                 |
| <b>CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |    |                                            | Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                 |
| R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - CEP: 12209-904                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |    |                                            | Nº Licitação: / Tipo: DCL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                 |
| Secretaria emitente: <b>SECRETARIA DE SAUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |                                            | Complemento: S/CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                 |
| Fone: (012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |                                            | Proc.Interno: 16176 / 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                 |
| <b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |    |                                            | <b>VIA ÚNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                 |
| <b>Contratado:</b> 245538 - LICITAPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS VETERINARIOS, HOSPITALARES E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |                                            | <b>CNPJ/CPF:</b> 49.542.190/0001-68                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                 |
| <b>Endereço:</b> AVENIDA FABIO ROBERTO BARNABE Nº: 1205 Compl: LOJA 04 - Bairro: VILA ALMEIDA - Cidade: INDAIATUBA - UF: SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Telefone:</b> 11 8454-0237 <b>Fax:</b> <b>E-mail:</b> LICITAPHARMA@HOTMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Requisitante:</b> 060.007.006.119.SECRETARIA DE SAUDE / SS/CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSSES/BEM ESTAR ANIMAL/BEA/CCZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Cond.Pagto:</b> 30 DDL <b>Nº Bloqueio:</b> 1314 / 2025 <b>Vínculo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Nº:</b> 755 / 2025 <b>Empenho:</b> 8163 / 2025 <b>Cód.ficha:</b> 1886 / 2025 - 60.50.3.3.90.30.04.304.0006.2.060.01.3030000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Obs.:</b> SD:5289/2024. 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30   | BG | 139250                                     | POMADA OTOLÓGICA PARA CAES E GATOS, COMPOSIÇÃO BENZOCAINA 2 G, CLORTRIMAZOL 1,0 G, GENTAMICIDA (SULFATO) 0,846 G, BETAMETASONA (VALERATO), 0,151 G, EXCIPIENTES Q.S.P 100 G<br>A VALIDADE DO PRODUTO NÃO DEVE SER INFERIOR A 12 MESES<br>Marca:AURIVET Fabricante:VETNIL IND. E. COM. PROD. VETERINARIOS LTDA<br><b>Prazo Entrega:15 dia(s) Qtde: 30</b> | 57,40                             | 1.722,00        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TOTAL</b>                      | <b>1.722,00</b> |
| <b>"ADVERTÊNCIAS:</b> 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<br>Emitente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |    | ROSALINA DE JESUS CANDIDO<br>Supervisor(a) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RICARDO SIMAO<br>Chefe de Divisão |                 |
| <b>Local de Entrega:</b> R FELICJO SAVASTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>Observação:</b> ALMOX DA SECR DA SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |
| <b>OBS.:</b> - Para cada Autorização de Fornecimento deverá ser emitida uma Nota Fiscal distinta;<br>- Todo Material deverá ser posto e descarregado no local de entrega fixado nesta Autorização de Fornecimento, às exclusivas expensas da contratada.<br>- Vide Condições Gerais de Fornecimento no verso.                                                                                                                                                                                                                  |      |    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                 |