



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: 3854 / 2025

Data AF: 21/05/2025

Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO

Nº Licitação: / Tipo:DCL

Complemento: S/CONTRATO

Proc.Interno: 55197 / 2025

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

VIA ÚNICA

Contratado: 252358 - RF MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ/CPF:** 50.367.482/0001-90
Endereço: AVENIDA CAMINHO DO MAR Nº: 1850 Compl: ATÉ 2500 - LADO PAR - Bairro: RUDGE RAMOS - Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO - UF: SP
Telefone: 11 2677-2100 **Fax:** **E-mail:** ADM@REMEDIOFACILDROGARIA.COM.BR;HERIBERTO@REMEDIOFACILDROGARIA.
Requisitante: 060.002.004.005.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO/ACAO JUDICIAL
Cond.Pagto: 30 DDL **Nº Bloqueio:** 6755 / 2025 **Vínculo:**
Nº 3834 / 2025 **Empenho:** 24770 / 2025 **Cód.ficha:** 296 / 2025 - 60.50.3.3.90.32.10.303.0006.2.036.01.3040000
Obs.: SD 1541/2025. 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	12	FR	143465	<p>CREME HIDRATANTE CONTENDO VITAMINA B3 (NIACINAMIDA), MANTEIGA DE KARITE E AQUA POSAE - MARCA OBRIGATORIA LIPIKAR BAUME AP+M - LA ROCHE-POSAY. FRASCO COM 400 ML. ATENDER O PACIENTE: THIAGO R. SIPEX: 91811/2020, PROCESSO 1025558-74.2020.8.26.0577. O MEDICAMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 75% DA SUA VALIDADE TOTAL. MARCA OBRIGATORIA LIPIKAR BAUME AP+M - LA ROCHE-POSAY. FRASCO COM 400 ML.</p> <p>A NOTA FISCAL DEVERÁ SER ENVIADA PARA OS E-MAILS: FERNANDO.CANTINHO@SJC.SP.GOV.BR; SAUDENF@SJC.SP.GOV.BR; SAUDE.FOLLOW-UP@SJC.SP.GOV.BR</p> <p>** GENTILEZA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL JUNTO AOS RESPONSÁVEIS PELOS E-MAILS INFORMADOS, PARA QUE NÃO HAJA ATRASO EM SEU PAGAMENTO. Marca:LIPIKAR BAUME AP+M Fabricante:LA ROCHE-POSAY LABORATORIE PHARMACEUTIQUE</p> <p>Prazo Entrega:5 dia(s) Qtde: 12</p>	186,80	2.241,60
TOTAL						2.241,60



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".

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.