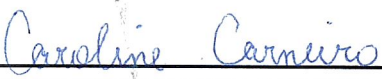
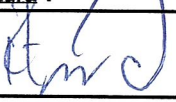


	Dados para emissão de Nota Fiscal: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP – CEP: 12209-904 Secretaria emitente: SECRETARIA DE SAUDE Fone:(012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 3922 / 2025 Data AF: 23/05/2025 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 56077 / 2025			
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO				VIA ÚNICA		
Contratado: 210674 - AYOUB PECAS E MANUTENCOES LTDA		CNPJ/CPF: 41.030.435/0001-66				
Endereço: RUA PROFESSOR DUILIO PANZIERA Nº: 100 Compl: APTO 21 - Bairro: ALTOS DO ESPLANADA - Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS - UF: SP						
Telefone: 12 (12) 98810-9979 Fax:		E-mail: AYOUBSERVICOS@GMAIL.COM; KARYNNECAP@GMAIL.COM				
Requisitante: 060.002.004.001.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE						
Cond.Pagto: 30 DDL		Nº Bloqueio: 6774 / 2025 Vínculo:				
Nº 3852 / 2025		Empenho: 25156 / 2025 Cód.ficha: 258 / 2025 - 60.10.3.3.90.39.10.301.0006.2.002.01.3010000				
Obs.: SD 978/2025. 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	1	SV	22688	MANUTENCAO DE EMPILHADEIRA MANUTENÇÃO DE 02 EMPILHADEIRAS PATOLADAS (01 DA MARCA SKAN MODELO EP CAPACIDADE DE 1200 KG - PP: 70249, 01 DA MARCA PALETRANS MODELO PT 1645 CAPACIDADE DE 1600 KG - PP: 185985), 01 CARREGADOR DE BATERIAS MARCA SKAN MODELO CB 50; 01 CARREGADOR PORTÁTIL MARCA JLW ELETROMAX MODELO MD 24/50; 03 BATERIAS TRACIONÁRIAS E 05 TRANSPALETES MANUAIS MARCA PALETRANS (02 DO MODELO TM 2220 - PP: 178902, 178903; E 03 DO MODELO TM 2000 - PP: 133684, 133685, 133686); INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM VISITA MENSAL PELO PERÍODO DE 12 MESES E CORRETIVA QUANDO NECESSÁRIO, DEVENDO OCORRER NO MÁXIMO EM 24 HORAS APÓS INFORMAÇÃO DO ALMOXARIFADO DA SAÚDE. **APÓS O RECEBIMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM ROMES EVARISTO: (12) 3901-4144. **LOCAL: ALMOXARIFADO DA SAÚDE: RUA FELÍCIO SAVASTANO, 401 – VILA INDUSTRIAL. A NOTA FISCAL DEVERÁ SER ENVIADA PARA OS E-MAILS: SS.DMSALMOXARIFADO@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. Prazo Entrega:7 dia(s) Qtde: 1 Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, na Nota Fiscal, bem como detalhar correlamente a descrição do material e/ou serviços prestado	6.960,00	6.960,00
					TOTAL	6.960,00
"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.						