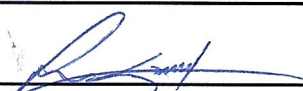
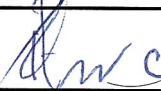


	Dados para emissão de Nota Fiscal: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - CEP: 12209-904		Número AF: 4033 / 2025 Data AF: 28/05/2025 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo:DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 55117 / 2025			
	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					
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VIA ÚNICA						
Contratado: 6301 - ANISIO ROQUE PEREIRA - ME CNPJ/CPF: 01.277.343/0001-60 Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA Nº: 674 Compl: - Bairro: SANTANA - Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP Telefone: 12 3913-2271 Fax: (12) 3018-2505 E-mail: HOSPIMED2009@HOTMAIL.COM Requisitante: 060.002.002.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/DIVISAO DE MANUTENCAO DA SAUDE(DMS) Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 6823 / 2025 Vínculo: Nº 3899 / 2025 Empenho: 25661 / 2025 Cód.ficha: 282 / 2025 - 60.70.3.3.90.39.10.302.0006.2.035.01.3020000 Obs.: SD 1645/2025. 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	76277	CONserto DE MONITOR MULTIPARAMETRO CHAMADO Nº: 4332/25. PP: 285216. MARCA: INSTRAMED. DEFEITO / SERVIÇO: O APARELHO NÃO LIGA, PARECE ESTAR EM CURTO, APRESENTA TELA PISCANTE / REALIZAR TODOS OS SERVIÇOS E FORNECER TODAS AS PEÇAS NECESSÁRIAS PARA SANAR OS VÍCIOS OCULTOS E APARENTES E EMITIR LAUDO DE CALIBRAÇÃO. RETIRAR E ENTREGAR O(S) EQUIPAMENTO(S) NA UPA PQ. NOVO HORIZONTE (END: AV. PRES. TANCREDO NEVES, N°. 5120, PQ. NOVO HORIZONTE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP). HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 08H ÀS 16H (EM DIAS ÚTEIS). PROCURAR POR ÍSIS OU ANA TAMAROZZI. TESTAR O(S) ITEM(S) NA ENTREGA E OBTER ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (COM NOME LEGÍVEL E MATRÍCULA) NO DOCUMENTO DO SISMANUT. O SISMANUT E A NOTA FISCAL DEVEM SER ENTREGUES NA DIVISÃO DE MANUTENÇÃO DA SAÚDE, A/C DO CLAUDINEI / CHARLES. TELEFONE: (12) 3921-7320. GARANTIA: 90 DIAS. NOTA FISCAL: A NOTA FISCAL DEVERÁ SER ENVIADA PARA OS E-MAILS: SAUDENF@SJC.SP.GOV.BR; SAUDE.FOLLOW-UP@SJC.SP.GOV.BR; CHARLES.TEIXEIRA@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: 20 dia(s) Qtde: 1	2.980,00	2.980,00
					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	2.980,00
"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".						
 RONALDO MARCOLINO DA SILVA 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.						