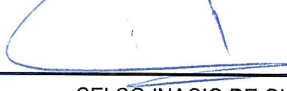
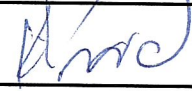


	Dados para emissão de Nota Fiscal: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - CEP: 12209-904 Secretaria emitente: SECRETARIA DE SAUDE Fone: (012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 6282 / 2025 Data AF: 06/08/2025 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo: DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 83693 / 2025			
	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VIA ÚNICA					
Contratado: 835 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA. CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE Nº: 2300 Compl: COND CALIF. CENTER G 23 E 24 - Bairro: JARDIM CALIFORNIA - Cidade: JACAREI - UF: SP Telefone: 12 3925-9009 Fax: 3925-9020 E-mail: ATENDIMENTO@CIRURGICASAOJOSE.COM.BR; LEANDRO@CIRURGICASAOJOSE. Requisitante: 060.007.001.000.SECRETARIA DE SAUDE / SS/CENTRO DE REF.EM MOLESTIA INFECCIOSAS - CRMI. Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 10211 / 2025 Vínculo: 38 - Vigilância em Saúde - Teto Financeiro - TFVS - Saúde Nº 6179 / 2025 Empenho: 36687 / 2025 Cód.ficha: 304 / 2025 - 60.50.3.3.90.30.10.305.0006.2.038.05.3030038 Obs.: SD 2850/2025, 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	RL	94455	PAPEL GRAU CIRURGICO COMBINADO COM FILME LAMINADO - 05 X 100M CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA Marca:HOSPFLEX Prazo Entrega: 15 dia(s) Qtde: 1	24,78	24,78
2	1	RL	94456	PAPEL GRAU CIRURGICO COMBINADO COM FILME LAMINADO - 15 X 100M CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA Marca:HOSPFLEX Prazo Entrega: 15 dia(s) Qtde: 1	71,00	71,00
3	1	RL	94457	PAPEL GRAU CIRURGICO COMBINADO COM FILME LAMINADO - 30 X 100M CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA Marca:HOSPFLEX Prazo Entrega: 15 dia(s) Qtde: 1	141,42	141,42
4	1	RL	94459	PAPEL GRAU CIRURGICO COMBINADO COM FILME LAMINADO - 20 X 100M CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. Marca:HOSPFLEX Prazo Entrega: 15 dia(s) Qtde: 1	94,47	94,47
COPIAR 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.					TOTAL 331,67	
"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".						
 CELSO INACIO DE OLIVEIRA 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.						