



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Execução de Serviço

AS 002939/2024 - Emissão: 16/09/2024

1ª Via - Cabeçalho_AS

Município de Pindamonhangaba
CNPJ 45.226.214/0001-19
Avenida Nossa Senhora do Bom Sucesso, nº 1400
Pindamonhangaba / SP, CEP 12420-010
Tel: (12) 3644-5600 - Almojarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA (344861)		47.673.793/0102-17
Endereço:	RUA PADRE MACHADO - DE 475/476 AO FIM , 1040 - BOSQUE DA SAÚDE , CEP: 04127001, SAO PAULO - SP		
e-Mail:	comercial@afipdiagnostica.com.br	Contatos:	
Conta Bancária:	-	Agência:	- C/C: -

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA SAÚDE (0003)
Centro Consumo:	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL (418)
Solic.de Compra:	002642/2024

Processo de compra

Número:	015818/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000314/2024
Data:	09/09/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	SES		
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE CLÍNICA (EXAMES LABORATORIAIS) PARA ATENDER A DEMANDA DE 01(UM) PACIENTE.			

Informação p/execução

Prazo para início da execução:	000 Dias	Condições de pagamento:	30 dias da NF
Local para execução do serviço:	Conforme determinação da Secretaria Municipal de Saúde		

Empenho(s)

13342/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011030 - DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL 00536 011030 10.302.0014.2.057 01 302.0000 3.3.90.39.50	Valor utilizado:	115,00
------------------------	--	------------------	--------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
0001	034.001 SAÚDE - EXAMES ESPECIFICAÇÃO: PESQUISA DE MUTAÇÃO DO JAK2 V617F POR PCR (SANGUE)	---	---	115,00
TOTAL:				115,00

(cento e quinze reais)