



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Fornecimento

AF 003279/2024 - Emissão: 30/10/2024

1ª Via - Cabeçalho_AF

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:	55.927.678 FLAVIA KASSIA DE OLIVEIRA (472347)			55.927.678/0001-06
Endereço:	RUA NICOLAU MONTALTO, 128 - JARDIM DOIS CORACOES, CEP: 18085775, SOROCABA - SP			
e-Mail:	flakassia86@gmail.com	Contatos:	(15)98825-9773	
Conta Bancária:	-	Agência:	- C/C:	-

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA SAÚDE (0003)
Centro Consumo:	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL (418)
Solic.de Compra:	002615/2024

Processo de compra

Número:	015759/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000317/2024
Data:	10/09/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	WILLIAM RODRIGUES VAZ		
PROC. 15759/2024 - SC 2615/2024 - DISP 317/2024 - AQUISIÇÃO DE ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL, PARA A DEMANDA DE ATENDIMENTO AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA.			

Informação p/entrega

Almojarifado responsável:	ALMOXARIFADO SAÚDE (3)		
Prazo para entrega da mercadoria:	030 Dias	Condições de pagamento:	30 DIAS DA NF
Local para entrega da mercadoria:	Almojarifado da Saúde, sito à Avenida Albuquerque Lins, nº 120, Centro, Pindamonhangaba		

Empenho(s)

14936/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011030 - DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL 01047 011030 10.302.0014.1011 95 302.0000 4.4.90.52.08	Valor utilizado:	2.117,70
------------------------	---	------------------	----------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	2.020.011.00026353 ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL MARCA: ASPIRAMAX OMRON ESPECIFICAÇÃO: BOMBA À VÁCUO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO; REGULAGEM DE VÁCUO; RECIPIENTE COM TAMPAS; VÁLVULA ANTITRANSBORDAMENTO; TUBO DE SUÇÃO E EXTENSÃO (MANGUEIRA); CAPACIDADE DE 1300 ML; MOTOR COM PROTETOR TÉRMICO; POTÊNCIA 160 WATTS; ALIMENTAÇÃO BIVOLT (110 V/ 220 V).	3,0000	UN	705,9000	2.117,70
TOTAL:					2.117,70

(dois mil cento e dezessete reais e setenta centavos)



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ABA1-1E55-F604-70D6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARCELO RIBEIRO MARTUSCELLI (CPF 072.XXX.XXX-21) em 31/10/2024 09:40:53 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/ABA1-1E55-F604-70D6>