



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Fornecimento

AF 000953/2024 - Emissão: 20/03/2024

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 - Almoxarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	GEMELI MEDICAL LTDA (454590)			42.198.801/0001-53
Endereço:	RUA R ACLIMACAO, 669 - JARDIM PAULISTANO, CEP: 18040690, SOROCABA - SP			
e-Mail:	leonardo.amaral@gemellimedical.com.br	Contatos:	(15) 9118-2427	
Conta Bancária:	-	Agência:	- C/C:	-

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA SAÚDE (0003)
Centro Consumo:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA (020)
Solic.de Compra:	000440/2024

Processo de compra

Número:	002978/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000061/2024
Data:	14/03/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	SES		

PROC. 2978/2024- SC 440/2024
Aquisição de Medicamentos para atender demanda judicial contra o município de Pindamonhangaba.

Informação p/entrega

Almoxarifado responsável:	ALMOXARIFADO SAÚDE (3)		
Prazo para entrega da mercadoria:	010 Dias	Condições de pagamento:	30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
Local para entrega da mercadoria:	Almoxarifado da Saúde, sito à Avenida Albuquerque Lins, nº 120, SãoBenedito, Pindamonhangaba, das 8:00h às 11:00h e das 13:00h às 16:00h.		

Empenho(s)

03893/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011060 - DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SAÚDE BUCAL 00596 011060 10.303.0014.2055 01 304.0000 3.3.90.32.02	Valor utilizado:	3.149,16
------------------------	---	------------------	----------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	1.002.007.00000941 ROSUVASTATINA CALCICA 10MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS <u>MARCA: CRESTOR</u> <u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> ROSUVASTATINA CALCICA 10MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS ***AÇÃO JUDICIAL EXIGE MARCA: CRESTOR (ASTRAZENECA)***	300,0000	CP	5,8400	1.752,00
0007	1.002.007.00025180 LOÇÃO HIDRATANTE FACIAL CETAPHIL PRO AC DERMACONTROL FPS 30 FRASCO COM 118 ML <u>MARCA: CETAPHIL PRO AC</u> <u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> LOÇÃO HIDRATANTE FACIAL CETAPHIL PRO AC DERMACONTROL FPS 30 FRASCO COM 118 ML - GALDERMA- ****AÇÃO JUDICIAL. EXIGE MARCA****	12,0000	FR	107,4900	1.289,88
0008	1.003.001.00025319 ÁGUA BORICADA, ÁCIDO BÓRICO 3% EM SOLUÇÃO DE ÁGUA PURIFICADA E CONSERVANTE EM FRASCO CONTENDO 100 ML <u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> ÁGUA BORICADA, ÁCIDO BÓRICO 3% EM SOLUÇÃO DE	36,0000	FR	2,9800	107,28



AF 000953/2024 - Emissão: 20/03/2024

1ª Via - Cabeçalho_AF

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
	ÁGUA PURIFICADA E CONSERVANTE EM FRASCO CONTENDO 100 ML				
TOTAL:					3.149,16

(três mil cento e quarenta e nove reais e dezesseis centavos)

Assinado por 1 pessoa: LUCIO DO CARMO DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/3915-AA3E-AC18-EA6C> e informe o código 3915-AA3E-AC18-EA6C





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3915-AA3E-AC18-EA6C

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



LUCIO DO CARMO DA SILVA (CPF 307.XXX.XXX-99) em 21/03/2024 07:51:33 (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/3915-AA3E-AC18-EA6C>