



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Fornecimento

AF 001107/2024 - Emissão: 09/04/2024

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:	CIRURGICA UNIÃO LTDA (272340)			04.063.331/0001-21
Endereço:	AVENIDA 28-A, 645 - VILA ALEMA, CEP: 13506685, RIO CLARO - SP			
e-Mail:	pedido@cirurgicauniao.com.br	Contatos:	1935337000 1935337000	
Conta Bancária:	-	Agência:	-	C/C: -

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA SAÚDE (0003)
Centro Consumo:	DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL (418)
Solic.de Compra:	000796/2024

Processo de compra

Número:	004490/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000073/2024
Data:	02/04/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	SES		

Aquisição de atadura de rayon para atender o paciente Luiz Otávio Laurindo Machado conforme Mandado Judicial 8543-35.2011.8.26.0445.

Informação p/entrega

Almoxarifado responsável:	ALMOXARIFADO SAÚDE (3)		
Prazo para entrega da mercadoria:	010 Dias	Condições de pagamento:	30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NF
Local para entrega da mercadoria:	Avenida Albuquerque Lins, nº 120 -Centro, Pindamonhangaba - SP, sendo o horário de recebimento dos materiais das 8:00h às 11:00h e das 13:30h às 17:00h.		

Empenho(s)

05040/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011030 - DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIAL 00532 011030 10.302.0014.2057 01 302.0000 3.3.90.30.36	Valor utilizado:	946,80
------------------------	---	------------------	--------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0002	1.003.001.00001095 ATADURA 100% RAYON ESTÉRIL - MEDIDA 7,5 CM LARG X 5 METROS DE COMPRIMENTO - EM ROLO MARCA: MEDI HOUS DESCRIÇÃO COMPLETA:	180,0000	RL	5,2600	946,80
TOTAL:				946,80	

(novecentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos)

Assinado por 1 pessoa: LUCIO DO CARMO DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.idoc.com.br/verificacao/19D3-B02A-65DA-B506> e informe o código 19D3-B02A-65DA-B506





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 19D3-B02A-65DA-B506

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



LUCIO DO CARMO DA SILVA (CPF 307.XXX.XXX-99) em 10/04/2024 15:35:50 (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/19D3-B02A-65DA-B506>