

Data da Emissão :09/12/2025				Página : 1/2			
 MUNICIPIO DE PAULÍNIA AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551 CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP CNPJ: 45.751.435/0001-06 Fone/Fax: 3874-5600 Site: www.paulinia.sp.gov.br				AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REGISTRO DE PREÇO 2807/2025			
				1a Via - Fornecedor		3a Via - Almoxarifado	
				2a Via - Proc. de Pgto.		4a Via - Compras	
Modalidade PREGÃO ELETRÔNICO				Nro 131/2025		Un. Gestora PMP	
Números SC's		1954/2025		ATA/Ano: 529/2025		Iní. Vigência: 06/11/2025	
						Fim Vigência: 05/11/2026	
Valor Total (R\$)		Valor total por extenso					
2.620,00		DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS					
Fornecedor 027629 ALTERNATIVA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço AV SENADOR 616 Bairro SANTO ANTONIO Cidade SAO CAETANO DO SUL Estado SP Cep 09530-401 CNPJ.(RG) 43.556.958/0001-76 Telefone (11) 7167-0254 Fax Email licitacao@alternativahosp.com.br / compras@alternativahosp.com.br / adm@alternativahosp.com.br Banco 0001 BANCO DO BRASIL Agência 0322 - 0 Conta 75421 - 8 Condição Pagto 30 DIAS Prazo Entrega IMEDIATO Local Entrega RUA DEODATO SOARES , Nº 262 Bairro Entrega SANTA TEREZINHA Cep Entrega 13148-136 Fonte de Recursos/Convênio Observação ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO TEM A VIGÊNCIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DA EMISSÃO.							
Processo Administrativo 000000037787/2025							
Unidade Requisitante				Nota de Empenho		Dotação/Elemento de Despesa	
002.010.000.000.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				16566/2025 R\$ 2.620,00		813 002.010.103020046 .2037 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR	
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
10	5.01.03.0129.2	PÇ	1.000,000	PROTECTOR	2,6200	2.620,00	
CAPA PARA VIDEOCIRURGIA 15 CM X 250 CM, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. DEVE ESTAR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO. NA EMBALAGEM DEVE ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.							
Nota: JUSTIFICATIVA DA SECRETARIA REQUISITANTE							
Usuário : MALMEIDA MCR26200							

**MUNICIPIO DE PAULINIA**

AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551
CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP
CNPJ: 45.751.435/0001-06
Fone/Fax: 3874-5600
Site: www.paulinia.sp.gov.br

**AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO
REGISTRO DE PREÇO
2807/2025**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

Autorizo o fornecimento.

PAULÍNIA/SP, 09 de dezembro de 2025

Dr. Antonio Carlos Guimarães de Sousa Pinto
Secretário Municipal de Saúde

Empresa