

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                 |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|--|
| Data da Emissão :09/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                 |                       |                                                                                              |                | Página : 1/2                                                     |  |
|  <p align="center"><b>MUNICIPIO DE PAULÍNIA</b><br/>         AV. PREF. JOSÉ LOZANO ARAÚJO, 1551<br/>         CEP: 13141-901 - PQ. BRASIL 500 - PAULÍNIA/SP<br/>         CNPJ: 45.751.435/0001-06<br/>         Fone/Fax: 3874-5600<br/>         Site: www.paulinia.sp.gov.br</p> |                 |                                                                                                 |                       | <p align="center"><b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO<br/>REGISTRO DE PREÇO<br/>2809/2025</b></p> |                |                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                 |                       | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 | 1956/2025                                                                                       |                       | ATA/Ano: 531/2025                                                                            |                | Iní. Vigência: 06/11/2025                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                 |                       |                                                                                              |                | Fim Vigência: 05/11/2026                                         |  |
| Valor Total (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | Valor total por extenso                                                                         |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| 500,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | QUINHENTOS REAIS                                                                                |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | 028669 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇAO LTDA                                          |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 | RUA BRUSQUE                                                                                     |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| Bairro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | CENTRO                                                                                          |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | ITAJAI                                                                                          |                       | Estado                                                                                       |                | SC                                                               |  |
| CNPJ.(RG)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 03.679.808/0002-16                                                                              |                       | Telefone                                                                                     |                | (11) 3647-9575                                                   |  |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 | licitacao@bioinfinity.com.br / krol0105@hotmail.com                                             |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 | 0001 BANCO DO BRASIL                                                                            |                       | Agência                                                                                      |                | 4328 - 1                                                         |  |
| Condição Pagto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 30 DIAS                                                                                         |                       | Cep                                                                                          |                | 88302-001                                                        |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                 | 16572/2025 R\$ 500,00 |                                                                                              |                | 813 002.010.103020046 .2037 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR |  |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Material | Unid.                                                                                           | Quantidade            | Marca                                                                                        | Valor Unitário | Valor Total                                                      |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5.01.03.0195.0  | PÇ                                                                                              | 20,000                | VENTCARE                                                                                     | 25,0000        | 500,00                                                           |  |
| <b>CONECTOR Y 90 AUTOCLAVAVEL. PARA SISTEMA PRIMÁRIO DE ANESTESIA INALATÓRIA. UNIVERSAL E REUTILIZÁVEL. TAMANHO APROXIMADO DE 22 M. INTERNO: 15 MM E EXTERNO: 22 MM.</b>                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                 |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| <b>Nota:</b><br>JUSTIFICATIVA DA SECRETARIA REQUISITANTE<br><br>Autorizo o fornecimento.<br><br>PAULÍNIA/SP, 09 de dezembro de 2025                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                 |                       |                                                                                              |                |                                                                  |  |
| 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  
2809/2025**

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

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

Empresa  
.