

Data da Emissão :09/12/2025				Página : 1/2			
 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 2810/2025			
				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		1957/2025		ATA/Ano: 533/2025		Iní. Vigência: 06/11/2025	
						Fim Vigência: 05/11/2026	
Valor Total (R\$)		Valor total por extenso					
2.700,00		DOIS MIL E SETECENTOS REAIS					
Fornecedor		015155 CEI COMERCIO EXP. E IMP. DE MAT.MEDICOS LTDA					
Endereço		EST. DO ENGENHO D'ÁGUA 1248					
Bairro		ANIL					
Cidade		RIO DE JANEIRO		Estado RJ		Cep 22765-240	
CNPJ.(RG)		40.175.705/0001-64		Telefone (21) 3344-6700		Fax	
Email		licitacoes@cei-brasil.com					
Banco		0001 BANCO DO BRASIL		Agência 3455 - X		Conta 6256 - 1	
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			16574/2025 R\$ 2.700,00			813 002.010.103020046 .2037 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR	
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
11	5.01.03.0832.7	PÇ	2,000	AVANOS/AVANOS	1.350,0000	2.700,00	
SONDA GASTROSTOMIA BOTTON MIC KEY 12 FR – 1,7 CM, TUBO PARA GASTROSTOMIA AO NÍVEL DA PELE, EM SILICONE, COM LISTA RADIOPACA AO LONGO DE SEU COMPRIMENTO. FIXAÇÃO INTERNA POR BALÃO DE SILICONE. VÁLVULA PARA ENCHIMENTO DO BALÃO COM DISPOSITIVO ANTIRREFLUXO. VIA DE ENTRADA PARA A ALIMENTAÇÃO COM UM SISTEMA DE TRAVA PARA CONEXÃO DE SONDAS EXTENSORAS. KIT COMPLETO COMPOSTO DE TUBO PARA GASTROSTOMIA. NA EMBALAGEM DEVE ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, Nº 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
2810/2025**

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