

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 2812/2025			
				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		1959/2025		ATA/Ano: 537/2025		Iní. Vigência: 06/11/2025	
						Fim Vigência: 05/11/2026	
Valor Total (R\$)		Valor total por extenso					
1.920,00		UM MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS					
Fornecedor 026370 RMP DISTRIBUIDORA LTDA Endereço R JOSE GENIOLLI 27 CONJ 33 Bairro JARDIM CASABLANCA Cidade SAO PAULO Estado SP Cep 05842-090 CNPJ.(RG) 51.960.220/0001-06 Telefone (11) 4306-0501 Fax (11) 4306-0501 Email contato@distribuidorarmp.com.br / contatormpdistribuidora@gmail.com Banco 0001 BANCO DO BRASIL Agência 3063 - 5 Conta 83988 - 4 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				16576/2025 R\$ 1.920,00		813 002.010.103020046 .2037 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR	
Item	Código Material	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	
3	5.01.03.0111.0	PÇ	20,000	FRADEL	96,0000	1.920,00	
CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DE METAL Nº 7, STANDART, NÃO ESTÉRIL. DEVE SER COMPOSTA POR CÂNULA INTERNA, CÂNULA EXTERNA E MANDRIL. A CÂNULA INTERNA DEVE POSSUIR CONEXÃO GIRATÓRIA FENESTRADA PARA TRAVA. A CÂNULA EXTERNA DEVE POSSUIR TRAVA E ABAS PARA FIXAÇÃO COM NUMERAÇÃO INDELÉVEL IMPRESSA. O MANDRIL DEVE POSSUIR PONTA ARREDONDADA E NUMERAÇÃO INDELÉVEL IMPRESSA EM SUA PARTE SUPERIOR. DEVE ESTAR ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO A ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA. 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
2812/2025**

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
.