



AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
848/2025

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

Mod. DIRETA Nro. 171/2025 UG PMM

Números RC's	349 / 2025
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso

2.292.51	DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS
----------	---

Fornecedor	004690 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP		
Nome Fantasia	SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP		
Endereço	AVN SANTA RITA 137		
Bairro	VILA AGUIAR		
Cidade	SAO ROQUE	Estado	SP
CNPJ/CPF	14.658.976/0001-60	Cep	18130-675
		Telefone	(11)4719-6281
		Fax	(11)4713-1798
Email	vendas2@dsrhospitalar.com.br		
Banco	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	Agência/Conta	0523 - 1 / 31934 - 1

Condição Pagto	30	
Prazo Entrega	10	
Local Entrega	RUA D'ORO 191	
Bairro Entrega	DISTRITO INDUSTRIAL	Cep Entrega 18121-074
Unidade a Retirar		
Fonte de Recursos/Convênio	67- MANDADO JUDICIAL	
Observação		

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00000349/2025	011.001.000.000.000	04032/2025 R\$ 2.142,51 04033/2025 R\$ 150,00	264 011.001.103010029.2440 / 3.3.90.30.00 - MAT FARMACOLÓGICO 264 011.001.103010029.2440 / 3.3.90.30.00 - MAT HOSPITALAR

DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAUDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.13.01.1183.8	AM	600,000	.	0,2500	150,00	
ÁGUA DESTILADA (SOLUÇÃO INJETÁVEL) - AMPOLA 10 MLLÍMPIDA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA.							
2	1.13.01.2891.9	TB	300,000	.	6,2270	1.868,10	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (GELÉIA) - TUBO 30 G							
5	1.13.02.1112.3	CP	168,000	.	0,1992	33,47	
Pantoprazol 20 mg - Comprimido							
4	1.13.02.0891.2	CP	90,000	.	2,4385	219,47	
POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS Centrum adulto (mandado judicial)							
3	1.13.02.0392.9	CP	90,000	.	0,2385	21,47	
Rosuvastatina 10 mg - Comprimido							
						Total	2.292,51



Prefeitura Municipal de Mairinque
Departamento de Compras
Av. Lamartine Navarro, 514
CEP: 18120003 - Centro - Mairinque/SP
CNPJ: 45.944.428/0001-20 I.E.: Isento
Fone/Fax: 47188644

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
848/2025

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

Mod. DIRETA

Nro. 171/2025

UG PMM

Números RC's

349 / 2025

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

2.292,51

DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS

Nota :

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos.
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo.
- Horário de entrega das 06:00 às 16:00.

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.

Rua Doro, 191 - Jd. Cruzeiro - Fone: (011) 4708/2538

Atraso injustificado para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

- ATENÇÃO: >>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA DE EMPENHO.<<<

Autorizo o Fornecimento,

Mairinque/SP, 02 de junho de 2025

Chefe de Divisão de Materiais e Suprimentos
 Chefe da Divisão de Materiais e Suprimentos