



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
 1829/2025**

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

Mod. DIRETA Nro. 455/2025 UG PMM

| | |
|-------------------|--|
| Números RC's | 1055 / 2025 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 4.568,48 | QUATRO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS |

Fornecedor 010079 SINCROMED EQUIPAMENTOS E
 MANUTENCAO HOSPITALAR

Nome Fantasia SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereço RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165
 Bairro NOVA GUARA

Cidade GUARATINGUETA Estado SP Cep 12515-550

CNPJ/CPF 11.023.311/0001-92 Telefone 12 3126-3123 Fax

Email

Banco Agência/Conta

Condição Pagto 30
 Prazo Entrega 10
 Local Entrega RUA DORO 191
 Bairro Entrega DISTRITO INDUSTRIAL Cep Entrega 18121-074

Unidade a Retirar

Fonte de Recursos/Convênio Recurso Próprio

Observação

| Processo | Unidade Requisitante | Nota de Empenho (NE) | Dotação/Elemento de Despesa |
|---------------|----------------------|-------------------------|--|
| 00001055/2025 | 011.000.000.000.000 | 09148/2025 R\$ 4.568,48 | 254 011.001.101220029.2114 / 3.3.90.30.00 - MAT HOSPITALAR |

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
|--|----------------|-------|------------|-------|----------------|-------------|----------|
| 3 | 1.13.04.0216.6 | UN | 14,000 | . | 109,6700 | 1.535,38 | |
| ESFIGMOMANOMETRO DE 0 A 300 MMHG MANOMETRO ANERÓIDE TAM. OBESO. | | | | | | | |
| 1 | 1.13.03.0726.0 | UN | 30,000 | . | 78,3700 | 2.351,10 | |
| ESFIGMOMANOMETRO DE 0 A 300MMHG - ADULTO | | | | | | | |
| 2 | 1.13.03.1011.3 | UN | 40,000 | . | 17,0500 | 682,00 | |
| ESTETOSCÓPIO | | | | | | | |

Total 4.568,48

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.



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
1829/2025

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

Mod. DIRETA

Nro. 455/2025

UG PMM

| | |
|-------------------|--|
| Números RC's | 1055 / 2025 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 4.568,48 | QUATRO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS |

- 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, 17 de dezembro de 2025

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