



Departamento de Compras

Fone/Fax: 3455-8000

Site: <http://www.santabarbara.sp.gov.br>

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
2921/2026

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

Mod. DISPENSA DE LICITACAO - INCISO II

Nro. 222/2026 UG PMSBO

Números RC's | 345 / 2026

Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
-------------------	-------------------------

565.50

QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Fornecedor	012191 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD A
------------	---

Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço PRC EMILIO MARCONATO 1000

Bairro NUCLEO RESIDENCIAL DR. JOAO ALDO NASSIF

Cidade Jaquariúna

Estado SP

Cep 13916-074

CNPJ/CPF	67.729.178/0004-91
----------	--------------------

Telefone (19) 3522-5800

Cellular

Email contratos@rioclarense.com.br

Banco	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.
-------	-----------------------------

Condição Pagto	30
----------------	----

Prazo Entrega	10
---------------	----

Local Entrega RUA HENRIQUE WIEZEL 755

Bairro Entrega DISTRITO INDUSTRIAL

Cep Entrega 13456-165

Unidade a Retirar

Fonte de Recursos/Convênio Emenda 25200010/2026 - Dep Carlos Zarattini

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Data Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
00007016/2026	002.003.007.050.000	08282/2026 - R\$ 565.50	25/09/2026	256 002.003.103030027.2022 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLOGICO

MANUTENCAO ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.36.02.0013.1	AMP	300.000	.	1.8850	565.50	

MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL

Total	565.50
-------	--------

Nota : Requisição de Compras para manutenção da Assistência Farmacêutica por 180 dias.

Fonte de Recursos:

Emenda 25200010/2026 - Deputado Carlos Zarattini

Dados Orçamentários : Banco 4 - 0899 - Agência 09060-0 - Conta 200569572396-1

Código de aplicação: 05.800.0220

ATENÇÃO: CONSIDERAR A NOTA DE EMPENHO E SEU RESPECTIVO VALOR DE EMPENHO PARA FATURAMENTO.

Dados para faturamento: Município de Santa Bárbara d'Oeste; CNPJ: 46.422.408/0001-52 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento; Avenida Monte Castelo, 1000 - CEP: 13450-901 - Santa Bárbara d'Oeste - SP

A nota de fiscal deverá constar obrigatoriamente **Número da Autorização de Fornecimento e Nota de Empenho. Condição de pagamento: conforme edital, duplicata em carteira**

Horário de entrega: segunda à sexta-feira das 08h00 às 12h30min e das 13h30min às 15h00.

Local de entrega: Nos respectivos locais indicados acima; conforme determinados nos Editais.

 MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE Departamento de Compras CEP: - - S. B. D'OESTE/SP CNPJ: 46.422.408/0001-52 Fone/Fax: 3455-8000 Site: http://www.santabarbara.sp.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2921/2026	
	1a Via - Fornecedor 2a Via - Proc. de Pgto.	3a Via - Almoxarifado 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA DE LICITACAO - INCISO II

Nro. 222/2026

UG PMSBO

Números RC's	345 / 2026
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
565.50	QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Autorizo o Fornecimento,

S. B. D'OESTE/SP, 25 de setembro de 2026

Autorização da Compra