



**Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Caraguatatuba.**  
**Autorização de Fornecimento**

**AF 002780/2025 - Emissão: 10/10/2025**

1ª Via - Observações:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAGUATATUBA - CNPJ: 46.482.840/0001-39

|                 |                                                                             |           |                |                    |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|--------------------|
| Fornecedor:     | COMERCIAL DJR LTDA (2295)                                                   |           |                | 00.009.881/0001-01 |
| Endereço:       | AVENIDA MARANHÃO, 603 - JARDIM PRIMAVERA, CEP: 11660690, CARAGUATATUBA - SP |           |                |                    |
| e-Mail:         | djr.licitacoes@gmail.com                                                    | Contatos: | (12) 38825-319 |                    |
| Conta Bancária: | -                                                                           | Agência:  | -              | C/C: -             |

**Unidades atendidas**

|                  |                                      |
|------------------|--------------------------------------|
| Unidade Adm.:    | SECRETARIA DE SAÚDE (0002)           |
| Centro Consumo:  | DEPARTAMENTO DE SAUDE COLETIVA (017) |
| Solic.de Compra: | 001298/2025                          |

**Processo de compra**

|                                                           |             |             |                                            |
|-----------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------|
| Número:                                                   | 000902/2025 | Modalidade: | DL - Dispensa de Licitação nº: 000690/2025 |
| Data:                                                     | 30/09/2025  | Artigo:     | * Lei 14.133/2021, Art. 75, II             |
| Comprador:                                                | 018190      |             |                                            |
| A aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) |             |             |                                            |

**Informação p/entrega**

|                                   |                                                                                                            |                         |  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| Almoxarifado responsável:         | ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAUDE (7)                                                                          |                         |  |
| Prazo para entrega da mercadoria: | 010 Dias                                                                                                   | Condições de pagamento: |  |
| Local para entrega da mercadoria: | Almoxarifado Central da Saúde<br>281, Jardim Britânia - CEP 11.660-090<br>Rua Enilda Mantovani da Silva, n |                         |  |

**Empenho(s)**

|                        |                                                                                                                                                       |                  |          |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 13868/2025 - Ordinário | UO: 0214 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE<br>UE: 021401 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>00522   021401   10.304.0151.2407   05   303.0000   3.3.90.30.28 | Valor utilizado: | 1.106,80 |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|

| ITEM          | CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | QUANTIDADE | UN | VALORES         |          |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|-----------------|----------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |    | UNITÁRIO        | TOTAL    |
| 0009          | 1.005.085.00013936<br><b>JAPONA PARA CAMARA FRIA - TAM M</b><br><i>ESPECIFICAÇÃO:</i> Japona térmica para câmara fria para proteção térmica do tronco e membros superiores, fabricada em nylon resinado 100% poliéster liso, manta térmica antialérgica com gramatura 150g/m² matelada, mangas longas, capuz, regulagem nos pulsos, fechamento frontal composto por botões de pressão e velcro. | 8,0000     | UN | 138,3500        | 1.106,80 |
| <b>TOTAL:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |    | <b>1.106,80</b> |          |

( um mil cento e seis reais e oitenta centavos )

Pagamento em 25DFS do ateste e recebimento na Área de Contabilidade com crédito em conta bancária.  
As informações da conta para recebimento dos valores deverão constar na nota fiscal e pertencer ao mesmo fornecedor da AF e do documento fiscal.  
O empenho vinculado a esta AF tem validade de até 90 dias.