

Data Emissão: 29/07/2024		Página : 1						
 Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes Departamento de Gestão de Bens e Serviços Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277 CEP 08780-900 - Centro Cívico - Mogi das Cruzes - SP CNPJ : 46.523.270/0001-88 - I.E. Isento Fone/Fax (0xx11) 4798-5054 - 4799-2200 E-Mail : compras@mogidascruzes.sp.gov.br Visite Nossa Página : www.mogidascruzes.sp.gov.br		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2076/2024 1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras						
Modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO		Nro 187/2024 Unid. Gestora QRGestora						
Números RC's	556 / 2024							
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso							
190,32	CENTO E NOVENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS							
Fornecedor	000027 CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA							
Nome Fantasia	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA							
Endereço	ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALPAO 23 E 24 COND.CALIFORNIA							
Bairro	RIO COMPRIDO							
Cidade	JACAREI	Estado	SP					
CNPJ/CPF	55.309.074/0001-04	Telefone	(12)3925-9009					
Email	atendimento@cirurgicasaojose.com.br / lucas@cirurgicasaojose.com.br / leandro@cirurgicasaojose.com.br / daniele@cirurgicasaojose.com.br							
Cep	12305-900							
Fax	(12)3925-9020							
Condição Pagto	30 DIAS							
Prazo Entrega	03 DIAS							
Local Entrega	RUA MANUEL DE OLIVEIRA, 30 (ATÉ 15H) - NOVA MOGILAR,							
Unidade a Retirar								
Fonte de Recursos/Convênio								
Observação								
Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa					
00007463/2024	002.011.001.000.000 PMMC .PMMC.PMMC..	11843/2024	335 002.011.103033100.2521 / 3.3.90.30.00 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL					
GABINETE SECRETARIA DE SAÚDE								
Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Modelo	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	FR		24,000	VICPHARMA		7,9300	190,32	
CLOREXIDINA SOLUÇÃO ANTISSEPTICA AQUOSA 0,2% - FRASCO 1 L (ORDEM JUDICIAL)								
- 1 06 01 0812 4								
- Autorização de Fornecimento sob responsabilidade da Secretaria solicitante.- Os materiais que não estiverem desacordo com este pedido serão devolvidos. - Deverá constar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento. - A 1ª via deverá ser apresentada na entrega do material e no ato do pagamento. - NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA À DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO. - Após o vencimento do prazo de entrega, a PMMC se reserva no direito de comunicar e cancelar o fornecimento, sem prejuízo das sanções previstas em lei. - A empresa que não cumprir as obrigações assumidas, especialmente quanto aos prazos, sofrerá as penalidades estabelecidas na legislação pertinente em vigor. Quanto às multas, serão aplicadas as dispostas nos Decretos Municipais nºs.6.758/2006 e 10.662/2010, disponíveis no site da Prefeitura.								
Autorizo o Fornecimento,								
MOGI DAS CRUZES/SP, 29 de julho de 2024								
Usuário : LLBARBOSA								

Assinado por 1 pessoa: WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mogidascruzes.1doc.com.br/verificacao/6767-9ED8-0C2C-01DF> e informe o código 6767-9ED8-0C2C-01DF



 Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes Departamento de Gestão de Bens e Serviços Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277 CEP 08780-900 - Centro Cívico - Mogi das Cruzes - SP CNPJ : 46.523.270/0001-88 - I.E. Isento Fone/Fax (0xx11) 4798-5054 - 4799-2200 E-Mail : compras@mogidascruzes.sp.gov.br Visite Nossa Página : www.mogidascruzes.sp.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2076/2024
	1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras

Modalidade	DISPENSA DE LICITAÇÃO	Nro	187/2024	Unid. Gestora	QRGestora
Números RC's	556 / 2024				
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso				
190,32	CENTO E NOVENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS				

WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA
Secretário Municipal de Saúde

