

Data Emissão: 21/03/2024				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 722/2024 1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras				
Modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO				Nro 34/2024		Unid. Gestora QRGestora		
Números RC's		119 / 2024						
Valor Total (R\$)		Valor total por extenso						
6.447,00		SEIS MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS						
Fornecedor		001823 INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.						
Nome Fantasia		INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.						
Endereço		AV. ÁGUA FRIA 981 E Nº 985						
Bairro		ÁGUA FRIA						
Cidade		SÃO PAULO		Estado		SP		
CNPJ/CPF		43.295.831/0001-40		Telefone		(11)2997-9177		
Email		elcio@interlab.com.br, cadastro@interlab.com.br		Cep		02333-001		
				Fax		(11)2204-5996		
Condição Pagto								
Prazo Entrega								
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		
00002311/2024		002.011.001.000.000 PMMC .PMMC.PMMC..		05109/2024		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	UN		6,000	.		1.074,5000	6.447,00	
OMALIZUMABE (XOLAIR®) 75 MG/0,5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL (ORDEM JUDICIAL), Especificação: Embalagem contendo 1 seringa preenchida contendo 0,5 mL de solução injetável. - 1 05 01 0288 3								
- 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, 21 de março de 2024								
Usuário : ACAFMELO								

Assinado por 1 pessoa: WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mogidascruzes.1doc.com.br/verificacao/F455-CD63-9C74-DF74> e informe o código F455-CD63-9C74-DF74



 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 722/2024	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Compras

Modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nro 34/2024

Unid. Gestora QRGestora

Números RC's	119 / 2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
6.447,00	SEIS MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS

WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA

Secretário Municipal de Saúde

