

Data Emissão: 18/09/2025		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 2975/2025	
		1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Compras	
Modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO Nro 227/2025 Unid. Gestora QRGestora			
Números RC's	695 / 2025		
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso		
5.667,08	CINCO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS		
Fornecedor 036126 GRIFOLS BRASIL LTDA			
Nome Fantasia GRIFOLS BRASIL LTDA			
Endereço AV. PORTUGAL 1100 Bairro ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP Cep 06696-060 CNPJ/CPF 02.513.899/0004-14 Telefone (41) 3375-5450 Fax Email brasil@grifols.com			
Condição Pagto CONFORME TERMO DE REFERENCIA. Prazo Entrega CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. 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
00010095/2025	002.011.001.000.000 PMMC .PMMC.PMMC..	14021/2025	306 002.011.103033100.2521 / 3.3.90.30.00 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL
GABINETE SECRETARIA DE SAÚDE			
Item	Descrição	Unid.	Quantidade
1	FA		4,000
GAMA ANTI-HEPATITE B - SOLUÇÃO LÍQUIDA VIA IM PASTEURIZADA FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR COM 5 ML/1.000UI			
OBS.: Na entrega do medicamento, a validade mínima deverá ser de 12 (doze) meses. - 1 05 01 0106 2			
- 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.			
Usuário : ACAFMELO			

 Assinado por 1 pessoa: DENISE KNIPEL DE MEDEIROS
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mogidascruzes.1doc.com.br/verificacao/9FFE-ADBC-4438-F1D2> e informe o código 9FFE-ADBC-4438-F1D2




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**
2975/2025

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

Modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nro 227/2025

Unid. Gestora QRGestora

Números RC's 695 / 2025

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

5.667,08

CINCO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS

Autorizo o Fornecimento,

MOGI DAS CRUZES/SP, 18 de setembro de 2025

DENISE KNIPEL DE MEDEIROS
Departamento de Compras e Licitações