



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Fornecimento

AF 004745/2024 - Emissão: 02/10/2024

1ª Via - Comprador

Endereço: Praça dos Três Poderes, 73 - Centro - CEP 12327-170
CNPJ: 46.694.139/0001-83
TELEFONE: 39559000

Fornecedor:	PAOLA CRISTINA DOS SANTOS (3703673)		47.820.787/0001-00
Endereço:	RUA JOAO ABILIO DA COSTA, 26 - JARDIM SANTA MARIA, CEP: 12328040, JACAREÍ - SP		
e-Mail:	pahmagazine@hotmail.com;	Contatos:	(12) 98804-0306 12 99239-9105
Conta Bancária:	001 - Banco do Brasil S.A.		Agência: 0683-1 C/C: 95460-8

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	Secretaria de Saúde (0222)
Centro Consumo:	Diretoria Administrativa (041)
Solic.de Compra:	004803/2024

Processo de compra

Número:	001216/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 001015/2024
Data:	20/09/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	ABNERSILVA		
Aquisição de gelox e caixas térmicas para atendimento das equipes de imunização . GPRO:66076			

Informação p/entrega

Almoxarifado responsável:	SAÚDE (222)		
Prazo para entrega da mercadoria:	010 Dias	Condições de pagamento:	25 DFS
Local para entrega da mercadoria:	Praça Profº Luiz de Araújo Máximo, 98, Jardim Paraíba, Jacareí-SP		

Empenho(s)

10244/2024 - Ordinário	Data: 01/10/2024	UO: 0204 - SECRETARIA DE SAÚDE UE: 020403 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA A SAÚDE 00168 020403 10.304.0003.2196 05 300.0027 3.3.90.30.19	Valor utilizado: 13.608,40
-------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	<u>1.010.004.00040977</u> GELOX <u>MARCA: GELOTECH</u> <u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Gelo Rígido (bobinas de gelo) 400 - medidas 17,0 cm x 10,0 cm x 2,7 cm CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA .	550,0000	UN	2,6800	1.474,00
0002	<u>1.010.004.00040977</u> GELOX <u>MARCA: GELOTECH</u> <u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Gelo Rígido (bobinas de gelo) 550 - medidas 22,0 cm x 15,0 cm x 2,0 cm CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	400,0000	UN	3,8800	1.552,00
0003	<u>1.020.001.00003938</u> CAIXA TÉRMICA <u>MARCA: BELL</u> <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Caixa térmica 18 litros com termômetro de máxima e mínima digital (importante: não comprar a caixa com abertura na tampa) - material polipropileno, com alça para transporte CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	32,0000	UN	232,8000	7.449,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Fornecimento

AF 004745/2024 - Emissão: 02/10/2024

1ª Via - Comprador

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0004	<u>1.020.001.00003938</u> CAIXA TÉRMICA <u>MARCA: BELL</u> <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Caixa térmica 34 litros com termômetro de máxima e mínima digital (importante: não comprar a caixa com abertura na tampa) - material polipropileno, com alça para transporte CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	11,0000	UN	284,8000	3.132,80
TOTAL:				13.608,40	

(treze mil seiscentos e oito reais e quarenta centavos)

1- O pagamento será efetuado através de crédito em Conta Corrente. 2- Fazer constar no corpo da Nota Fiscal os números desta AF e do Empenho, além da Condição de Pagamento. 3- As notas fiscais decorrentes desta autorização deverão ser emitidas em nome de MUNICÍPIO DE JACAREÍ, formato este correspondente a inscrição principal do Município no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ). 4- O não cumprimento das especificações e condições desta Autorização de Fornecimento fica sujeito as sanções previstas na Lei Federal 14.133/21 e Decreto Municipal 666/22; 5- Horário de entrega: de Segunda a Sexta-Feira, das 8:00 h às 11:00 h e das 13:00 h às 16:30 h, no local indicado, com frete pago. ALMOXARIFADO SAÚDE Horário de entrega: de Segunda a Sexta feira, das 08 às 12h e das 13h30 às 17h; 6-A PARTIR DE 1º DE ABRIL DE 2.011, CONFORME LEGISLAÇÃO ESTADUAL VIGENTE, OS MATERIAIS/SERVIÇOS SUJEITOS A INCIDÊNCIA DE ICMS DEVERÃO SER ENTREGUES ATRAVÉS DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA. NÃO SERÃO ACEITAS NOTAS FISCAIS MODELO 1 E MODELO 1A. 7 - Condição para recebimento de medicamentos/materiais hospitalares/odontológicos pelo Almoхарifado da Secretaria de Saúde: deverá conter impresso na embalagem os dados de identificação do produto, nome do fabricante, número do lote, data de validade e de fabricação, e armazenagem. No corpo da Nota Fiscal deve conter, além da identificação do produto, o número do lote e data de validade. No caso de medicamentos, as embalagens individuais devem conter inscritas, de forma destacada e não removível a frase: "PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO". 8- 8- O almoxarifado central receberá entregas de segunda à sexta feira das 8:00h às 16:30h 9 - DA ANTICORRUPÇÃO – Na execução do presente Contrato é vedado à Administração Municipal Direta e Indireta e à Contratada e/ou o empregado seu, e/ou o preposto seu, e/ou o gestor seu: Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público ou a quem quer que seja, ou a terceira pessoa a ele relacionada; Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para celebrar o presente Contrato; Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações do presente Contrato, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro do presente Contrato; ou De qualquer maneira fraudar o presente Contrato; assim como realizar quaisquer ações ou omissões que constituam prática ilegal ou de corrupção, nos termos da Lei nº12.846/2013 (conforme alterada), do Decreto nº8.420/2015 (conforme alterado) do U.S Foreign Corrupt Practices Act de 1977 (conforme alterado) ou de quaisquer outras leis ou regulamentos aplicáveis ("Leis Anticorrupção"), ainda que não relacionadas com o presente contrato. O NÃO CUMPRIMENTO DESSA EXIGÊNCIA RESULTARÁ NA RECUSA/RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO.
--