



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Execução de Serviço

AS 001244/2024 - Emissão: 07/03/2024

1ª Via - Comprador

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

Fornecedor:	LEAO DE JUDA JACAREI LTDA (3441173)		23.872.634/0001-30
Endereço:	RUA DUQUE DE CAXIAS, 247 - SAO JOAO, CEP: 12322480, JACAREI - SP		
e-Mail:	leaodejuda.dec@gmail.com / leaodejuda.jacarei@gmail.com	Contatos:	(12) 3956-6188
Conta Bancária:	104 - Caixa Econômica Federal	Agência:	4068-0 C/C: 0030002252-3

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	Secretaria de Saúde (0222)
Centro Consumo:	Diretoria de Atenção Especializada (060)
Solic.de Compra:	001106/2024

Processo de compra

Processo de compra			
Número:	000159/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000140/2024
Data:	26/02/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	ABNERSILVA		
Contratação de empresa especializada com fornecimento de material e mão de obra para instalação de Drywall no Caps I para adequação de espaço devido aumento de atendimento..			

Informação p/execução

Prazo de Execução:	015 Dias	Condições de pagamento:	25 DFS
Local para execução do serviço:	CAPS I - Av. Major Acácio Ferreira, nº 804 - Jardim Paraíba - Jacareí SP - CEP: 12.327.530		

Empenho(s)

02530/2024 - Ordinário	Data: 01/03/2024	UO: 0204 - SECRETARIA DE SAÚDE UE: 020405 - DIRETORIA DE REGULAÇÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE 00192 020405 10.302.0003.2192 05 300.0024 3.3.90.30.24	Valor utilizado: 2.870,00
------------------------	------------------	---	---------------------------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
0001	002.356 SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA <u>ESPECIFICAÇÃO:</u> Contratação de empresa especializada com fornecimento de material e mão de obra para execução de instalação de Drywall no CPAS IJ, medidas :3,00 x 3,00 metros , com porta padrão para Drywall, gesso acartonado (10m²) com montante de 48 mm e pintura inclusa , cor branca lado interno da sala e tinta lousa cor preta , parede lado de fora da sala , conforme termo de referência em anexo .	---	---	2.870,00
TOTAL:				2.870,00

(dois mil oitocentos e setenta reais)

- 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 nº 8.666/93 e Decreto Municipal 133/93;
 - 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 pelo comprador.
- 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 Almocharifado 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

Secretaria de Saúde - FCM
Fábio Roberto Rosa
Diretor Administrativo
Matrícula: 28.653