



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Fornecimento

AF 002919/2024 - Emissão: 20/06/2024

1ª Via - Comprador

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

Fornecedor:	DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES - EIRELI - ME (3455216)	21.504.525/0001-34
Endereço:	RUA ANNE FRANK, 5241 - BOQUEIRAO, CEP: 81730010, CURITIBA - PR	
e-Mail:	licitacao@dentalprimecwb.com.br	Contatos:
Conta Bancária:	001 - Banco do Brasil S.A.	Agência: 4500-4 C/C: 76990-8

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	Secretaria de Saúde (0222)
Centro Consumo:	Diretória de Atenção Básica (052)
Solic.de Compra:	003142/2024

Processo de compra

Número:	000767/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000636/2024
Data:	14/06/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	KLEBERSOUZA		
Aquisição de insumos/materiais para uso nos atendimentos odontológicos - Memo. 283/2024 - DAB Itens DFD: 1 - 998; 2- 964; 3 - 946; 4 - 962; 5 - 931; 6 - 933; 7 - 945; 8 - 957; 9 - 965 GPRO 41588			

Informação p/entrega

Almoxarifado responsável:	SAÚDE (222)		
Prazo para entrega da mercadoria:	015 Dias	Condições de pagamento:	25 DFS
Local para entrega da mercadoria:	ALMOXARIFADO DA SAÚDE Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jardim Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530		

Empenho(s)

06562/2024 - Ordinário	Data: 20/06/2024	UO: 0204 - SECRETARIA DE SAÚDE UE: 020406 - DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA 00223 020406 10.301.0003.2194 05 300.0025 3.3.90.30.10	Valor utilizado: 1.082,35
-------------------------------	---------------------	--	-------------------------------------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0002	1.015.002.00000746 ANESTÉSICO BENZOCAÍNA 20% <i>MARCA: BENZOTOP</i> <i>DESCRIÇÃO COMPLETA:</i> ANESTÉSICO TÓPICO - BENZOCAÍNA 20%; SABOR TUTTI-FRUTTI; EMBALAGEM COM 12 GRAMAS.	35,0000	UN	12,9600	453,60
0006	1.015.002.00000867 RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL - COR A3 <i>MARCA: BIODINAMICA</i> <i>DESCRIÇÃO COMPLETA:</i> RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR A3, TIPO NANOHÍBRIDA PARA ANTERIORES E POSTERIORES, COR NA ESCALA VITA, SERINGA COM 4G.	35,0000	UN	11,6300	407,05
0007	1.015.002.00011317 HIDRÓXIDO DE CÁLCIO P.A <i>MARCA: MAQUIRA</i> <i>DESCRIÇÃO COMPLETA:</i> HIDRÓXIDO DE CÁLCIO P.A - INDICADO COMO MATERIAL CURATIVO INTRACANAL DE USO ODONTOLÓGICO; EMBALAGEM COM 10G.	10,0000	FR	4,5700	45,70
0008	1.015.002.00019378 EUGENOL LÍQUIDO <i>MARCA: BIODINAMICA</i>	8,0000	FR	13,1600	105,28



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Fornecimento

AF 002919/2024 - Emissão: 20/06/2024

1ª Via - Comprador

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
	DESCRIÇÃO COMPLETA: EUGENOL LÍQUIDO - OBTIDO ATRAVÉS DO ÓLEO DE CRAVO; COR DO LÍQUIDO AMARELO CLARO; ESCURECE E TORNA-SE ESPESSE COM A EXPOSIÇÃO AO AR; AROMA DE CRAVO; EMBALAGEM COM 20ML.				
0009	1.015.001.00000261 PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML <u>MARCA:</u> BIODINAMICA	8,0000	FR	8,8400	70,72
TOTAL:				1.082,35	

(um mil oitenta e dois reais e trinta e cinco 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 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. 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 Almojarifado 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.
--