



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ
Autorização de Fornecimento

AF 002917/2024 - 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 MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA (3188531)	02.477.571/0001-47
Endereço:	RUA ANNE FRANK, 5223 - BOQUEIRÃO, CEP: 81730010, CURITIBA - PR	
e-Mail:	raphaela.duarte@dentalmedsul.com.br	Contatos: (41) 3204-8000
Conta Bancária:	001 - Banco do Brasil S.A.	Agência: 4500-4 C/C: 107690-6

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	Secretaria de Saúde (0222)
Centro Consumo:	Diretoria 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:	010 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)

06560/2024 - 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: 626,30
------------------------	------------------	--	-------------------------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0003	1.015.002.00022265 ÓXIDO DE ZINCO PÓ TIPO I MARCA: KDENT DESCRIÇÃO COMPLETA: ÓXIDO DE ZINCO – PÓ FINÍSSIMO BRANCO AMARELADO LEVE, INODORO, INSÍPIDO E INSENTO DE PARTICULAS ÁSPERAS; AGENTE DE RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA; AGENTE DE FORRAMENTO PARA CAVIDADE; AGENTE PARA CIMENTAÇÃO PROVISÓRIA OU PERMANENTE; AGENTE PARA OBTURAÇÃO DE CANAIS RADICULARES OU COMO CIMENTO CIRÚRGICO. EMBALAGEM COM 50G	15,0000	FR	6,9000	103,50
0004	1.015.002.00039405 VERNIZ COM FLÚOR MARCA: SS WHITE DESCRIÇÃO COMPLETA: VERNIZ COM FLÚOR - CONTEM 5% DE FLUORETO DE SÓDIO EM UMA BASE ADESIVA DE RESINAS NATURAIS; PARA USO NAS SUPERFÍCIES DENTÁRIAS DESCALCIFICADAS E FISSURAS DESCOLORADAS. EMBALAGEM CONTENTO UM FRASCO DE 10ML DE VERNIZ E UM FRASCO COM 10ML DE SOLVENTE.	20,0000	KIT	19,9000	398,00
0005	1.015.002.00000743 ÁCIDO GEL CONDICIONADOR DE ESMALTE MARCA: ANGELUS DESCRIÇÃO COMPLETA: ÁCIDO GEL CONDICIONADOR DE ESMALTE EM SERINGA -	32,0000	UN	3,9000	124,80



AF 002917/2024 - Emissão: 20/06/2024

1ª Via - Comprador

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
	2,5ML ÁCIDO ORTO-FOSFÓRICO A 37% - GEL DE BAIXA VISCOSIDADE E COM PROPRIEDADE TIXOTRÓPICA; POSSUI CORANTE AZUL QUE FACILITA A VISUALIZAÇÃO E CONTROLE DURANTE A APLICAÇÃO; POSSUI BOA AFINIDADE COM A ÁGUA; CONDAC 37% É UM GEL DE BASE AQUOSA CONTENDO ÁCIDO FOSFÓRICO A 37%. EMBALAGEM COM 03 SERINGAS COM 2,5ML CADA + 03 PONTAS PARA APLICAÇÃO.				
TOTAL:					626,30

(seiscentos e vinte e seis reais e trinta 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 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.
