



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ**  
Autorização de Fornecimento

**AF 000209/2025 - Emissão: 22/01/2025**

0ª Via -

|                 |                                                                                  |           |                         |                                            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|--------------------------------------------|
| Fornecedor:     | <b>DROGARIA DO WAL LTDA (3844609)</b>                                            |           |                         | <b>45.028.728/0001-60</b>                  |
| Endereço:       | <b>RODOVIA RODOVIA OSWALDO CRUZ, 757 - REGISTRO, CEP: 12090700, TAUBATE - SP</b> |           |                         |                                            |
| e-Mail:         | <b>drogariadowal@gmail.com</b>                                                   | Contatos: | <b>(12) 9215-6053  </b> |                                            |
| Conta Bancária: | <b>748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A.</b>                                      |           |                         | Agência: <b>0710-0</b> C/C: <b>32704-8</b> |

**Unidades atendidas**

|                  |                                   |
|------------------|-----------------------------------|
| Unidade Adm.:    | <b>Secretaria de Saúde (0222)</b> |
| Centro Consumo:  | <b>Ordem Judicial (002)</b>       |
| Solic.de Compra: | <b>000481/2025</b>                |

**Processo de compra**

|                                                                                                                                   |             |             |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------|
| Número:                                                                                                                           | 000022/2025 | Modalidade: | DL - Dispensa de Licitação nº: 000020/2025 |
| Data:                                                                                                                             | 22/01/2025  | Artigo:     | * Lei 14.133/2021, Art. 75, II             |
| Comprador:                                                                                                                        | KLEBERSOUZA |             |                                            |
| AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO ESOMEPRAZOL PARA O PACIENTE: Paciente: Everton Ednaldo da Cruz<br>Processo nº 1006618.48.2017.8.26.0292. |             |             |                                            |

**Informação p/ entrega**

|                                   |                                                                                                                                  |                         |               |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| Almoxarifado responsável:         | <b>SAÚDE (222)</b>                                                                                                               |                         |               |
| Prazo para entrega da mercadoria: | <b>007 Dias</b>                                                                                                                  | Condições de pagamento: | <b>25 DFS</b> |
| Local para entrega da mercadoria: | <b>ALMOXARIFADO DA SAÚDE: Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530 - Telefone: (12) 3955.9632</b> |                         |               |

**Empenho(s)**

|                               |                     |                                                                                                                                                                  |                                |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>00706/2025 - Ordinário</b> | Data:<br>22/01/2025 | UO: <b>0204 - SECRETARIA DE SAÚDE</b><br>UE: <b>020401 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE</b><br>00147   020401   10.302.0003.2191   01   310.0000   3.3.90.32.02 | Valor utilizado: <b>134,40</b> |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

| ITEM          | CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM                                                                                                 | QUANTIDADE | UN | VALORES       |        |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|---------------|--------|
|               |                                                                                                                                   |            |    | UNITÁRIO      | TOTAL  |
| <b>0001</b>   | <u>1.013.001.00042945</u><br><b>ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG - COMPRIMIDO</b><br><u>MARCA: RANBAXY</u><br><u>DESCRIÇÃO COMPLETA:</u> | 120,0000   | CP | 1,1200        | 134,40 |
| <b>TOTAL:</b> |                                                                                                                                   |            |    | <b>134,40</b> |        |

( cento e trinta e quatro reais e quarenta centavos )