



PM PEDERNEIRAS
Departamento de Compras
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64
CEP: 17280-000 - CENTRO - PEDERNEIRAS/SP
CNPJ: 46.189.718/0001-79
Fone/Fax: 3283-9570
Site: http://www.pederneiras.sp.gov.br/

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 4796/2020

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DIRETA Nro. 2378/2020 UG P.M.P.

Números RC's 3620 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

592,00 QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS

Fornecedor 509908 TBB COM. PROD. MEDICOS LABORATORIAIS LTDA-ME

Nome Fantasia MAXXILAB

Endereço AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA 20-26

Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP Cep 17017-337

CNPJ/CPF 15.319.901/0001-18 Telefone 14 3227-4600 Fax 14

Condição Pagto À VISTA.

Prazo Entrega PRONTA ENTREGA

Observação

PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00003620/2020	002.013.003.000.000	10426/2020	932 002.013.103040007.2807 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.59.14.4224.6	UN	400,000	.	1,4800	592,00	
TUBO CÔNICO EM POLIPROPILENO 15 ML, ESTÉRIL, COM TAMPA DE ROSCA, PARA COLETA DE EXAMES. - 1 59 14 4224 6							

Total 592,00

Nota : C/C 06624038-3

COTADO POR: SECRETARIA DE SAÚDE
ARQUIVADO POR: SILMARA FERNANDES - COMPRAS E LICITAÇÕES

Atenção Fornecedores

- As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado não serão autorizadas para pagamento;
- O atraso injustificado para entrega dos produtos caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando a empresa as sanções legais previstas;
- Os materiais que não estiverem de acordo com esta Autorização de Fornecimento serão devolvidos;
- Deverá constar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento;
- **Horário de entrega das 08 às 11hs e das 13 às 16hs.**

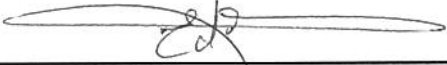
Local de Entrega : Almoxarifado Municipal.

Rua Castelo Branco, O-1165 - Jardim Califórnia.

AVISO IMPORTANTE: O pagamento somente será realizado através de depósito em conta da empresa.**Pedimos, portanto, que os respectivos dados bancários sejam informados no corpo da Nota Fiscal.**

Autorizo o Fornecimento,

PEDERNEIRAS/SP, 22 de junho de 2020


Autorização da Compra
EDSON LUIZ DA SILVA
SECRETÁRIO ADJUNTO
MUNICIPAL DE SAÚDE