



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 6538/2020

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

Mod. PREGÃO ELETRÔNICO Nro. 69/2020 UG P.M.P.

Números RC's 4757 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

8.000,00 OITO MIL REAIS

Fornecedor 510062 TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

Endereço AV. NILO BITTENCOURT 55 CONDOMÍNIO MONTE TAYÓ - UNIDAD

Bairro SÃO VICENTE

Cidade ITAJAÍ

Estado SC

Cep 88312-400

CNPJ/CPF 07.415.627/0004-03

Telefone (41)3022-0926

Fax

Condição Pagto 20 DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS

Observação

DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME PROPOSTA, EDITAL E ANEXOS

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00009204/2020	002.013.003.000.000	14481/2020	930 002.013.103040007.2807 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.59.02.0002.8	UN	1.000,000	Watmind / Registro ANVISA 8020	8,0000	8.000,00	12 MESES

TESTE RÁPIDO COVID-19 - DISPOSITIVO DE TESTE RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG/IGM - 1 59 02 0002 8

Total 8.000,00

Nota :

Atenção Fornecedores:

O atraso injustificado para entrega dos produtos caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando a empresa as multas e 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 07h às 11h e das 12h às 16h. **NOVO LOCAL DE ENTREGA : C. A. F.**


Rua Eliazar Braga, nº N-257, Centro - Pederneiras/SP - CEP: 17280-000 - Fone: (14) 3252-3129

CASO HAJA NECESSIDADE DE ALTERAR A QUANTIDADE SOLICITADA PARA ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM, FAVOR NOS COMUNICAR IMEDIATAMENTE, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DO PRODUTO.

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

Autorizo o Fornecimento,

PEDERNEIRAS/SP, 03 de setembro de 2020



Autorização da Compra

PEDRO LUIS PEREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE