



PM PEDERNEIRAS
Departamento de Compras
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64
CEP: 17260-065 - CENTRO - PEDERNEIRAS/SP
CNPJ: 46.189.718/0001-79
Fone/Fax: 3283-9570
Site: http://www.pederneiras.sp.gov.br/

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 5895/2021

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

Mod. DIRETA Nro. 3173/2021 UG P.M.P.

Números RC's 4407 / 2021

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

445,00 QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

Fornecedor 506672 MIRASSOL MED COM DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia MIRASSOL MED
Endereço RUA SÃO BENTO 2320
Bairro CENTRO
Cidade MIRASSOL Estado SP Cep 15130-000
CNPJ/CPF 13.046.855/0001-03 Telefone (17) 3242 1509 Fax
Condição Pagto 20 DIAS
Prazo Entrega PRONTA ENTREGA
Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00004407/2021	002.013.003.000.000	11693/2021	1022-002.013.103050004.2421 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL HOSPITALAR

DIRETORIA DE VIGILANCIA EM SAUDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia	
1	1.59.14.4411.7	UN	5,000	BING ZUN	89,0000	445,00		
TERMÔMETRO DIGITAL COM SENSOR INFRAVERMELHO PARA MEDIÇÕES À DISTÂNCIA - 1 59 14 4411 7							Total	445,00

Nota : COTADO POR: MARCELO (SECRETARIA MUN. DE SAÚDE)
ARQUIVADO POR: SILMARA FERNANDES.
C/C.: 37689-2

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, 0-1155 - Jardim Acará - CEP 17.280-450

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, 02 de julho de 2021

Paula Gomes da Silva
Secretaria Municipal de Saúde
Pederneiras/SP

Autorização da Compra