

 <p>Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</p> <p>1520</p>	<p>NOTA DE EMPENHO 6725/2024</p>
	<p>PROCESSO</p> <p>5615/2024</p>	<p>DATA DO PEDIDO 13/11/2024</p>

Modalidade: COMPRA POR DISPENSA 34/2024

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 23 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AV VISCONDE DE NOVA GRANADA 1105

Bairro: VILA GROSSKLAUSS

Cidade: LEME

Estado: SP

CEP: 13.617-470

CNPJ. (CPF) 65.817.900/0001-71

Telefone: (

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega: RUA SIQUEIRA CAMPOS N° 1116 CENTRO

Ficha: 953 Solicitação: 512 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12.120100.10.301.10/	339030 0/0

Objeto: Dispensa de Licitação Presencial - OJ

Observação:

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	65054 - OCRELIZUMABE 300MG/10ML - 30MG/ML	FR	2,0000		33.412,6500	66.825,30
	30MG/ML					

Valor Total
66.825,30

Valor Total Geral por Extenso
SESSENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

Atenção: Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 13 de novembro de 2024.

Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: ___/___/_____