

 <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>162</p>	<p>NOTA DE EMPENHO</p> <p>1007/2025</p>
	<p>PROCESSO</p> <p>4448/2024</p>	<p>DATA DO PEDIDO</p> <p>24/02/2025</p>

Modalidade: INEXIGIBILIDADE 2/2025

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 111402 - COLOPLAST DO BRASIL LTDA

Endereço: ROD REGIS BITTENCOURT, 1962

Bairro: JARDIM MIMAS

Cidade: EMBU DAS ARTES

Estado: SP

CEP: 06.818-300

CNPJ.(CPF) 02.794.555/0005-01

Telefone: ()

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega: SIQUEIRA CAMPOS

BAIRRO: CENTRO

Nº: 1116

Ficha: 391 Solicitação: 457 Fonte de Recurso: TRANSFERENCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS -

Secretaria: 120200 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120200 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: Aquisição de Medicamentos - Distribuição de Medicamentos de Ordens Judiciais

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	12.120200.10.301.10 /	339030 0/0
Objeto: O.J. AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA PACIENTE J.I.		
Observação:		

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	43056 - ADESIVO PROVOX FLEXIDERM OVAL CAIXA COM 20 UNIDADES	CX	19,0000		2.473,6000	46.998,40
	REF 7254					
2	43055 - FILTRO PROVOX MICRON HME CAIXA COM 30 UNIDADES	CX	3,0000		6.172,8000	18.518,40
	REF 7248 FILTRO BACTERIANO E VIRAL					
3	43058 - LENCO MEDICINAL DE USO UNICO PARA REMOCAO DE ADESIVOS COLAS	CX	8,0000		1.124,5000	8.996,00
	PROVOX SKIN BARRIER CX COM 50 UNIDADES PREPARO PERI ESTOMA					

4 43057 - PROVOX SHOWER AID PROTETOR PARA BANHO CX 2,0000 1.355,6400 2.711,28

CAIXA COM 01 UNIDADE REF 7260

5 43075 - XTRAFLOW CX COM 30 UNIDADES CX 9,0000 2.481,9000 22.337,10

XTRAFLOW CX COM 30 UNIDADES

Valor Total
99.561,18

Valor Total Geral por Extenso
NOVENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E UM REAIS E DEZOITO 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, 24 de fevereiro de 2025.

Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

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