



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11690-400 - Fone: (12) 3834-1071 / 3834-1072 / 3834-1073
CNPJ: 46.482.857/0001-96 Inscrição Estadual: Isento E-mail: compras@ubatuba.sp.gov.br
Horário de Atendimento: 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00

Autorização de Fornecimento 1575-0/2021 Compra Dispensa nº: 431/2021

Fornecedor.: REOBOTE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICO EIRELI
Endereço.....: DAS AMERICAS, 17750 - RECREIO DOS BANDEIRANTES
Telefone.....: (21) 21 3590-3350 Fax:
CNPJ.....: 04227150000193 Inscrição Estadual...:
Cidade.....: RIO DE JANEIRO Cep: 22790704 Estado: RJ

Página: 1 / 2

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	1,00	PC	155480 - CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PORTÁTIL ESPECIFICAÇÕES: DE ORIGEM NACIONAL, REGISTRADO NA ANVISA E PERTENCENTE AO CATÁLOGO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; TAMANHO QUE PERMITA TRABALHAR EM PEQUENOS ESPAÇOS - MEDIDAS APROXIMADAS 80CM DE ALTURA X 30CM DE LARGURA X 45CM DE PROFUNDIDADE; COMPRESSOR EMBUTIDO PARA FACILITAR LOCOMOÇÃO, RESISTENTE AO TRANSPORTE, REFRIGERADO A AR E ISENTO DE ÓLEO; QUE CONCILIE POTÊNCIA, RESISTÊNCIA, REFRIGERAÇÃO A AR E PRODUZA BAIXO RUÍDO; GABINETE EXTERNO COM REVESTIMENTO DE FIBRA DE VIDRO, COM ESTRUTURA DE SUPORTE CONTRA CHOQUES, RODAS ESCALONÁVEIS E ALÇAS GALVANIZADAS; ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: 1.3 HP - 3KVA - 6 A 8 BAR - 380.000 A 480.000 RPM, 58 DC DE RUÍDO - 0,75 KW - 110V. O EQUIPO DEVE CONTER: 01 SUGADOR - 01 SERINGA TRIPLICE - 02 SAÍDAS DE ALTA ROTAÇÃO - 01 SAÍDA DE BAIXA ROTAÇÃO - 01 RESERVATÓRIO DE ÁGUA - 01 PEDAL DE ACIONAMENTO E 01 COMPRESSOR. PRODUTO DEVE APRESENTAR GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. -	12.420,00000	12.420,00

Total Geral: 12.420,00



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

R. Gastão Madeira, 101 - Centro - CEP 11690-400 - Fone: (12) 3834-1071 / 3834-1072 / 3834-1073
CNPJ: 46.482.857/0001-96 Inscrição Estadual: Isento E-mail: compras@ubatuba.sp.gov.br
Horário de Atendimento: 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00

Autorização de Fornecimento 1575-0/2021

Compra Dispensa nº: 431/2021

Local de entrega: Almoxarifado da Secretaria de Saúde
RIO GRANDE DO SUL - Nº 710 - B CENTRO -
CEP 11680000

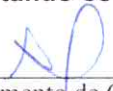
Local de cobrança:

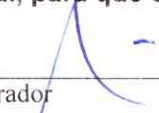
Av. Dona Maria Alves, 865 - CENTRO

Prazo de entrega: 35 dias
Condição de pagamento: c/
apresentação

Unidade Orçamentária: 11 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
Dotação Orçamentária: 11.01.10.301.0022.1.018.449052.01.3010000 Processo: 4554-2021
Nº Reserva : 1935 Nº de Empenho: 7039 Data do Empenho: 17/08/2021
OBS: FONTE 1 - FICHA 566

Na nota fiscal de fornecimento deverá constar o processo Nº 4554-2021 e o número desta Autorização de Fornecimento, sem os quais não poderemos processar o pagamento. Solicitamos que obrigatoriamente esteja constando os dados bancários junto a nota fiscal, para que o pagamento seja efetuado via depósito bancário.


Departamento de Compras
Arthur Silva Dorotea
Chefe da Seção de Compras


Comprador
Evaldo Joaquim de Souza
COMPRADOR

Secretaria Municipal de Fazenda

1º Via Fornecedor