



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 2746-0/2022

Compra Dispensa nº: 812/2022

Fornecedor.: CIRURGICA UNIAO LTDA

Endereço.....: 28A AV, 645 - VL ALEMA

Telefone.....: (19) 19 3533-7000

CNPJ.....: 04063331000121

Cidade.....: RIO CLARO

Fax:

Inscrição Estadual...: 587763728-28

Cep: 13506685

Estado: SP

Página: 1 / 2

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	530,00	UN	152585 - GAZE NÃO ESTÉRIL - PACOTE C/500 Compressa de gaze hidrófila, não estéril constituída de tecido 100% algodão ou misto, com densidade de 13 fios por cm ² , medindo 15 cm x 30 cm quando aberta, com 5 dobras e 8 camadas de modo a medir 7,5 cm x 7,5 cm quando dobrada, com as bordas voltadas para a parte interna e sem fios soltos. A compressa deverá ter boa capacidade de absorção, ser macia, isenta de impurezas, amido, alvejantes ópticos, ou substâncias alergênicas. Embalagem com 500 compressas, com selagem eficiente que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização, permita a abertura e transferência com técnica asséptica, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, método, data e validade de esterilização, data de fabricação e/ou prazo de validade e número de registro no Ministério da Saúde. O prazo de validade mínimo deve ser de 12 meses a partir da data de entrega. O produto deve seguir a NBR13843 -	27,76000	14.712,80

Total Geral:

14.712,80



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 **2746-0/2022** Compra Dispensa nº: 812/2022

Local de entrega: Almoxarifado da Secretaria de Saúde
RIO GRANDE DO SUL - Nº 710 - B CENTRO -
CEP 11690404

Local de cobrança:
Av. Dona Maria Alves, 865 - CENTRO

Prazo de entrega: 10 dias
Condição de pagamento: 30 dias

Unidade Orçamentária: 11 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
Dotação Orçamentária: 11.01.10.301.0017.2.010.339030.02.0000000 Processo: 7420-2022
Nº Reserva : 2622 Nº de Empenho: 6866 Data do Empenho: 09/06/2022
OBS: FICHA 653 - FONTE 2 - CÓD. DE APLICAÇÃO 301.000

Na nota fiscal de fornecimento deverá constar o processo Nº 7420-2022 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