



# Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

## DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

FONE: 11- 4668-9103/9112/9117

Sr. Fornecedor, favor indicar no corpo da nota: Número e Ano do Contrato/ Ata de Registro, Número e Ano do Processo, Número e Ano do empenho, conforme informações abaixo descritas.

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS

A.F - 871/2023

Data 28/02/2023 Nº Processo 16454 Ano Processo 2022  
Modalidade CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA 51 Contrato / / Vigênci - Empenho 2571/2023  
DE LICITAÇÃO  
Órgão 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Ficha 1127 Dotação 11.01.10.305.0017.2.057.339030.01.3030000  
Fonte de Recurso 1 - TESOURO  
Solicitação Compra: 143/2023 Unid.1924 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor 459946 M. MENDES G. BATISTA EIRELI  
Contato  
CNPJ 11.254.452/0001-16  
Endereço PRES. CAMPOS SALES CARAGUATATUBA SP 11675522  
Bairro PONTE SECA Fone 12 Fax  
E-mail monteloja.ma@hotmail.com  
Contas  
Inscrição Estadual Isento Inscrição Municipal Isento

Item	Material	Cod.Ant.	Qtd.	U.	Descrição do Objeto	Valor Unit.	Marca/Modelo	Valor Total
1	70.101.5		600,00000	G	CORANTE RODAMINA - Corante em pó Rodamina, cor vermelha, embalagem de 100 gramas	1,1000		660,0000
2	64.27.13		5,00000	L	FORMOL TAMPONADO 10% - COMPOSIÇÃO : FORMALDEIDO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO E ÁGUA DEIONIZADA. EMBALAGEM COM 1000ML,CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE, NUMERO DE LOTE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	62,0000		310,0000
3	70.101.30		4,00000	KIT	KIT PANÓTICO - Cada Kit contém: 01 frasco de 50ml de solução alcoólica de ciclohexadienos à 0,1%, 01 frasco de 50ml de solução aquosa de azobenzenosulfônico à 0,1%; estabilizante I à 3%; conservante à 0,26%, 01 frasco de 500ml de solução alcoólica de fenotiazinas à 0,1%; estabilizante à 1,5%; conservante à 0,26%	120,0000		480,0000

**Total 1.450,00**

**Justificativa** AQUISIÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA VIGILANCIA SANITÁRIA E UNIDADES VINCULADAS A REDE.  
**Observações**  
**Prazo de Entrega** CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
**Local de Entrega** ALMOXARIFADO DA SAUDE - logradouro: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL, número: 710 / bairro: UMUARAMA - cidade: UBATUBA - uf: SP- cep:11690404 -  
**Prazo de Pagamento** CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO