



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

Av. Dona Maria Alves, 865 - Centro - CEP 11.690-156

UF: SAO PAULO - Brasil - Fone/Fax (12) 38341000

CNPJ: 46.482.857/0001-96

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS

A.F - 1847/2023

Data 12/05/2023 **Nº Processo** 6070 **Ano Processo** 2023
Modalidade CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA 158 **Contrato /** / **Vigência** - **Empenho** 5953/2023
DE LICITAÇÃO
Órgão 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **Ficha** 1079 **Dotação** 11.01.10.302.0017.2.058.339030.05.0000000
Fonte de Recurso 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS
Solicitação Compra: 710/2023 - 1924 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor 2059 VEIBRAS IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Contato
CNPJ 60.187.853/0008-82
Endereço PRIMEIRO CENTENARIO CARAGUATATUBA SP 1031
Bairro JARAGUAZINHO **Fone** **Fax**
E-mail
Contas
Inscrição Estadual Isento **Inscrição Municipal** Isento

| Item | Material | Cod.Ant. | Qtd. | U. | Descrição do Objeto | Valor Unit. | Marca/Modelo | Valor Total |
|------|-------------|----------|---------|----|---|-------------|--------------|-------------|
| 1 | 23.471.37 | | 1,00000 | UN | ANEL BUJÃO CARTER BORRACHA - ANEL BUJÃO CARTER BORRACHA | 16,1800 | | 16,1800 |
| 2 | 23.471.1392 | | 1,00000 | UN | FILTRO AR CONDICIONADO - FILTRO AR CONDICIONADO | 51,9000 | | 51,9000 |
| 3 | 23.471.1097 | | 1,00000 | UN | FILTRO AR NV ONIX2020/ - FILTRO AR NV ONIX2020/ | 101,9500 | | 101,9500 |
| 4 | 23.471.1217 | | 1,00000 | UN | FILTRO DE ÓLEO - FILTRO DE ÓLEO | 91,0500 | | 91,0500 |
| 5 | 23.471.1098 | | 1,00000 | UN | KIT - KIT | 59,3900 | | 59,3900 |

Total 320,47

Objeto PARA PAGAMENTO DA 7º REVISÃO DE GARANTIA DE FABRICA DO VEÍCULO CHEVROLET ONIX PLUS 1.0 TURBO LT, REVISÃO DE 70.000 KM. PLACA GHC 2J13 ANO 2023 FROTA 529.
Observações PARA PAGAMENTO DA 7º REVISÃO DE GARANTIA DE FABRICA DO VEÍCULO CHEVROLET ONIX PLUS 1.0 TURBO LT, REVISÃO DE 70.000 KM. PLACA GHC 2J13 ANO 2023 FROTA 529. CONSIDERANDO QUE O VEÍCULO É DE EXTREMA IMPORTANCIA PARA A SECRETARIA POIS TRANSPORTA PACIENTES ONCOLOGICOS OU PARA FAZEREM TRATAMENTO HEMODIALISE ENTRE OUTROS.
Prazo de Entrega IMEDIATO
Local de Entrega ALMOXARIFADO TRANSPORTES - logradouro: RUA PARANÁ, número: 73 / bairro: CENTRO - cidade: UBATUBA - uf: SP- cep:11690400 -
Prazo de Pagamento CONFORME ORDEM CRONOLÓGICA DA SMF

SR.FORNECEDOR: NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR O NÚMERO DO PROCESSO (INFORMADO EM EPÍGRAFE) E O NUMERO 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.