



**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 - 2177/2023**

**Data** 07/06/2023 **Nº Processo** 2684 **Ano Processo** 2023  
**Modalidade** CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA 185 **Contrato /** / **Vigênci** - **Empenho** 7035/2023  
DE LICITAÇÃO  
**Órgão** 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **Ficha** 1103 **Dotação** 11.01.10.304.0017.2.057.339030.01.3030000  
**Fonte de Recurso** 1 - TESOURO  
Solicitação Compra: 396/2023 - 1924 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Fornecedor** 461585 CPV ACESSÓRIOS INDUSTRIAIS EIRELI  
**Contato**  
**CNPJ** 10.637.347/0001-01  
**Endereço** UM AV HAROLDO MATTOS TAUBATE SP 12040670  
**Bairro** ESP INDEPENDENCIA **Fone** 12 **Fax**  
**E-mail** vendas16@rocaracessorios.com.br

**Contas**  
**Inscrição Estadual** Isento **Inscrição Municipal** Isento

| Item | Material  | Cod.Ant. | Qtd.    | U.  | Descrição do Objeto  | Valor Unit. | Marca/Modelo | Valor Total |
|------|-----------|----------|---------|-----|--|-------------|--------------|-------------|
| 5    | 70.101.31 |          | 1,00000 | KIT | PADRÃO SECUNDÁRIO PARA ANÁLISE DE CLORO - PADRÃO SECUNDÁRIO ANÁLISE DE CLORO – KIT COLOR CHECK CLORO PADRÕES PARA VERIFICAÇÃO ANÁLISE DE CLORO EM INSTRUMENTO MARCA AQUACOLOR CLORO POLICONTROL KIT COM PADRÕES SECUNDÁRIOS PARA VERIFICAÇÃO NAS CONCENTRAÇÕES: 0,00 – 0,20 – 1,5 E 3,5 PPM VALIDADE: 2 ANOS | 872,6700    |              | 872,6700    |

**Total 872,67**

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO PROÁGUA  
**Observações** item 1 - (padrão secundário)  
OBS: conjunto de padrões em cubetas específicas utilizados para calibrar o equipamento colorímetro AquaColor Cloro Policontrol já adquirido e em uso pelo solicitante.  
**Prazo de Entrega** 05 DIAS UTEIS  
**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 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.