



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 - 2319/2023

Data 14/06/2023 **Nº Processo** 3881 **Ano Processo** 2023
Modalidade CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA 191 **Contrato /** / **Vigência** - **Empenho** 7300/2023
DE LICITAÇÃO
Órgão 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **Ficha** 962 **Dotação** 11.01.10.301.0017.2.052.339030.01.3010000
Fonte de Recurso 1 - TESOURO
Solicitação Compra: 505/2023 - 1924 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor 458200 A. C. F. FERNAINÉ COMERCIO & SERVIÇO LTDA
Contato
CNPJ 31.794.085/0001-50
Endereço IMACULADA CONCEICAO UBATUBA SP 11695500
Bairro SUMIDOURO **Fone** 12 **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
4	81.403.11		1,00000	UN	CAIXA PLÁSTICA ORGANIZADORA COM TAMPA - 40L - CAIXA PLÁSTICA ORGANIZADORA COM TAMPA - 40L	58,0500		58,0500

Total 58,05

Objeto AQUISIÇÃO INSUMOS COMUS
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

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.