

 <p><b>Município de Pirassununga</b> <b>GALÍCIO DEL NERO</b> Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904</p>	<p><b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b></p> <p>865</p>	<p><b>NOTA DE EMPENHO</b></p> <p>3680/2024</p>
	<p><b>PROCESSO</b></p> <p>1353/2024</p>	<p><b>DATA DO PEDIDO</b></p> <p>20/06/2024</p>

Modalidade:COMPRA POR DISPENSA 17/2024

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 102230 - THAIS ISEPPE ARNONI DE GODOY LTDA

Endereço: RUA ANTENOR BENINTENDI, 891

Bairro: JARDIM FERRAREZZI

Cidade: PIRASSUNUNGA

Estado: SP

CEP: 13.636-152

CNPJ. (CPF) 28.709.074/0001-10

Telefone: (19) 3561-0522

Cel.:

Contato:

Email: drogstluzia@hotmail.com

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega: SIQUEIRA CAMPOS

BAIRRO: CENTRO

Nº: 1116

Ficha: 401 Solicitação: 78 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: CONSERVAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12.120100.10.301.10/	339030 0/0
Objeto: O.J. DE MEDICAMENTOS PARA DIVERSOS PACIENTES		
Observação:		

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	42776 - SENSOR FREESTYLE LIBRE CAIXA COM 01 UNIDADE	UN	100,0000		350,0000	35.000,00

DE USO CONTINUO COM LEITOR ESPECIFICO PARA MONITORAMENTO CONTINUO DE GLICOSE INTERTISCIAL, A SER UTILIZADO NA PARTE POSTERIOR DO BRACO, DE FACIL APLICACAO SEM A NECESSIDADE DO AUXILIO DE UM PROFISSIONAL DE SAUDE E SEM CALIBRACAO COM GLICEMIA CAPILAR. VIDA UTIL DO SENSOR POR ATE 14 DIAS, COM LEITURAS DE GLICOSE ARMAZENADAS A CADA 15 MINUTOS, SENDO NECESSARIO SCANNER A CADA 8 HORAS, NO MINIMO, PARA GARANTIR A CAPTACAO DOS DADOS DE GLICOSE DE UM INTERVALO DE 24 HORAS. RESISTENTE A AGUA, PODENDO SUPORTAR IMERSAO EM ATE 1 METRO DE AGUA POR ATE 30 MINUTOS. TECNOLOGIA ELETROQUIMICA AMPEROMETRICA PARA MONITORAMENTO CONTINUO DE GLICOSE INTERTISCIAL, COM INTERVALO DE LEITURA DE GLICOSE DE 40 A 500MG/DL. O KIT SENSOR INCLUI: 1 SENSOR EM SEU RECIPIENTE, APLICADOR DO SENSOR, LENCO UMEDECIDO COM ALCOOL E INSTRUCOES DE USO. CAIXA COM 01 UNIDADE

Valor Total  
35.000,00

Valor Total Geral por Extenso  
TRINTA E CINCO MIL REAIS

**Atenção:** Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

**CICERO JUSTINO DA  
SILVA:09574861899**

Assinado de forma digital por  
CICERO JUSTINO DA  
SILVA:09574861899  
Dados: 2024.06.20 13:17:05 -03'00'

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 20 de junho de 2024.

Assinatura e Carimbo

**Almoxarifado**

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_