



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº: 267/2.017

DATA DA EMISSÃO: 15/05/2017

Pregão eletrônico: 4/2017

PROTOCOLADO Nº: 1134/2017

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL.

“RC”: 13/2017 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REDE AMBULATORIAL BÁSICA
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA

FORNECEDOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ENDEREÇO: RUA RONALD CLADSTONE NEGRI 557

BAIRRO: NOVA APARECIDA

CIDADE: CAMPINAS

CEP: 13069-472

ESTADO: SP

CNPJ: 00.331.788/0016-03

FONE: 19-3781-3000

FAX:

EMAIL: fabiana.pereira-sc@airliquide.com

SETOR INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REDE AMBULATORIAL BÁSICA
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA

LOCAL E ENDEREÇO DE ENTREGA: VIDE OBSERVAÇÕES

PRAZO DE ENTREGA: PARCELADA

COND.PAGTO: CONFORME ARTIGO 5º DA LEI FEDERAL Nº 8.666/1993 (30 DIAS).

PRAZO CONTRATUAL: *O PRESENTE CONTRATO TERÁ A DURAÇÃO DE 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA ASSINATURA DO CONTRATO EM 10/05/2017, PODENDO SER PRORROGADO/ALTERADO NOS LIMITES PERMITIDOS POR LEI.*

LOTE	ITEM	QTD	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	SUBTOTAL (R\$)
1	1	1.880	M3	OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL	7,6000	14.288,00

Valor Total: R\$ 14.288,00

OBSERVAÇÕES:

- 1) NOS PREÇOS DEVERÃO ESTAR INCLUSOS TODOS OS CUSTOS COM TRANSPORTES, IMPOSTOS, FRETE, SEM EXIBIR NENHUM CUSTO ADICIONAL ALÉM DO PROPOSTO INICIALMENTE;
- 2) DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO DEVERÃO SER FORNECIDOS GRATUITA E TEMPORARIAMENTE, SEM NENHUM CUSTO ADICIONAL, ALÉM DO PREÇO DO GÁS, CILINDROS NOVOS, DOTADOS DE VÁLVULAS DE SEGURANÇA, NAS QUANTIDADES MÍNIMAS A SEGUIR:
 - a. 46 CILINDROS 1 METRO³;
 - b. 06 CILINDROS 2 METRO³;
 - c. 14 CILINDROS 3 METRO³;
 - d. 04 CILINDROS 4 METRO³;
 - e. 38 CILINDROS 10 METRO³;
- 3) O OXIGÊNIO OFERTADO DEVERÁ SER DE PUREZA MEDICINAL;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

- 4) A EMPRESA CONTRATADA, APÓS ASSINATURA DO CONTRATO E ANTES DO INÍCIO DAS ENTREGAS DEVERÁ APRESENTAR JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO ORIGINAL, POR QUALQUER PROCESSO DE CÓPIA, AUTENTICADA POR CARTÓRIO COMPETENTE, OU MESMO CÓPIA SIMPLES, DESDE QUE ACOMPANHADA DO ORIGINAL PARA QUE SEJAM AUTENTICADOS POR FUNCIONÁRIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ATO DE SUA APRESENTAÇÃO, O SEGUINTE DOCUMENTO:

- LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA;

- 5) O FORNECIMENTO DOS CILINDROS, BEM COMO O ABASTECIMENTO DOS GASES, DEVERÁ SER REALIZADO NOS LOCAIS E QUANTIDADES DESCRITOS A SEGUIR:

UNIDADE	ENDEREÇO	HORÁRIO	QUANTIDADE DE CILINDROS					QTD /UNID
			1M3	2M3	3M3	4M3	10M3	
AMÉLIA	R: HUM, Nº 550 – JD. AMÉLIA	7:00 ÀS 17:00	02	01	01		03	07
BETEL	R: ALEXANDRE CAZELATTO, 310 - BETEL	7:00 ÀS 17:00			03		02	05
CENTRO	R: PRESIDENTE COSTA E SILVA, 444 – NOVA PAULÍNIA	7:00 ÀS 17:00	07				04	11
COOPERLOTES	AV: ANTONIO BAPTISTA PIVA, 3123 – PQ BOM RETIRO	7:00 ÀS 17:00	02		01		02	05
CRDQ	R: DOM PAULO DE TARSO CAMPOS, 168 – VILA BRESSANI	7:00 ÀS 17:00		01				01
GERIATRIA	AV: JOSÉ PAULINO, 2177 – CENTRO	ININTERRUPTO	12		05		06	23
JOÃO ARANHA	AV: DUQUE DE CAXIAS, 230 – JOÃO ARANHA	7:00 ÀS 17:00	02				02	04
MONTE ALEGRE	AV: ANTONIO BAPTISTA PIVA, 1220 – MONTE ALEGRE II	7:00 ÀS 19:00	02				05	07
ONCOLOGIA	AV: AQUELINA B. MALAVAZZI, 354 – VISTA ALEGRE	7:00 AS 17:00	01		02			03
PLANALTO	AV: JOÃO ARANHO, 1598 – JD PLANALTO	7:00 AS 19:00	02		02		02	06
PQ DA REPRESA	R: NELSON PERINI, 398 – BALNEÁRIO TROPICAL	7:00 AS 17:00	01	02		01	02	06
SAÚDE EM CASA	AV: JOSÉ PAULINO, 2177 – CENTRO	7:00 AS 17:00	06					06
SAÚDE MENTAL	R: MALAVAZZI, 65 – JD CALEGARIS	7:00 as 17:00	02					02
SÃO JOSÉ	AV: REGINA BASSETO BORDIGNON, 100 – RES. SÃO JOSÉ	7:00 ÀS 19:00	03			03	09	15
DEROD CENTRO	RUA DIVINO SALVADOR, 433 – NOVA PAULÍNIA	8:00 AS 17:00	01					01
DEROD – MONTE ALEGRE	AV. OSVALDO PIVA, 1945 – MONTE ALEGRE III	8:00 AS 17:00	01					01
DEROD PLANALTO	AV. JOÃO ARANHA, 1598 – JD PLANALTO	8:00 AS 17:00	01					01
DEROD SÃO JOSÉ	AV: REGINA BASSETO BORDIGNON, 100 – RES. SÃO JOSÉ	8:00 AS 17:00	01					01
CENTRO DE ESPECIALIDADES	RUA DOM JOÃO NERY, 176 – NOVA PAULÍNIA	8:00 AS 17:00		02			01	03



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

CNPJ: 45.751.435/0001-06 I.E.: ISENTA
Av. Prefeito José Lozano Araújo, 1551, Bairro Parque Brasil 500, Paulínia/SP CEP 13.140-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone: (19) 3874-5666 Fax: (19) 3874-5738
email: compras.saude@paulinia.sp.gov.br

TOTAL DE CILINDROS	46	06	14	04	38	108
-------------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------

- 6) CONSUMO MÉDIO MENSAL: 156 M3 OXIGENIO GASOSO MEDICINAL;
- 7) O ABASTECIMENTO DO GÁS MEDICINAL DEVERÁ SER FEITO DE FORMA PARCELADA E A ENTREGA EM NO MÁXIMO 72 (SETENTA E DUAS) HORAS, APÓS SOLICITAÇÃO FEITA POR ESCRITO;
- 8) PARA FINS DE FATURAMENTO, A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ ENCAMINHAR A NOTA FISCAL AO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE COM O DEVIDO COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL (IDENTIFICADO PELO NOME LEGÍVEL E MATRÍCULA) PELO RECEBIMENTO NA UNIDADE EM QUE FOI REALIZADA A ENTREGA;
- 9) PRAZO CONTRATUAL: 12 (DOZE) MESES.

NOTAS FISCAIS:

Para fins de pagamento, colocar no corpo da nota fiscal:

- BANCO, AGÊNCIA, LOCAL DA AGÊNCIA E Nº DA CONTA BANCÁRIA DA EMPRESA, no caso de mudança de conta comunicar a Tesouraria;
- Em conformidade com o Decreto 6.115 de 26 de julho de 2011, Art.1º - Fica Estipulado o prazo de 30 (trinta) dias para pagamento das Notas Fiscais oriundas das contratações de bens e serviços pela Prefeitura Municipal de Paulínia, contados da liquidação da despesa pela Secretaria solicitante, a partir de 10 de agosto de 2011.

Em Atendimento ao § 1º do Artigo 31 da Lei 8212 de 1991, o Fornecedor Deverá Destacar na Emissão da Nota Fiscal ou Recibo de Serviços, o Valor da Retenção para Previdência Social, ISSQN e IR sem Alteração no Valor Bruto, na Dúvida Ligar na Contabilidade da P. M. P.

Recebido em: ____ / ____ / ____ Por: _____