

 <p><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI</b> Departamento de Compras Rua Alencar Moraes de Resende CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES CNPJ: 11.770.182/0001-04 Fone/Fax: (27)3361-8200 Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br Site: http://localhost:9090</p>	<b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 166/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod. DISPENSA POR</b>	<b>Nro. 34/2020</b>	<b>UG FMSG</b>
<b>Números RC's</b>	189 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
94.980,00	NOVENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS	

<b>Fornecedor</b>	003268 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA		
<b>Endereço</b>	AVN ALCINO GUANABARA 417 Rua da Feira		
<b>Bairro</b>	CRISTÓVÃO COLOMBO		
<b>Cidade</b>	VILA VELHA	<b>Estado</b> ES	<b>Cep</b> 29106-400
<b>CNPJ/CPF</b>	35.997.345/0001-46	<b>Telefone</b> 27 3229-1000	<b>Fax</b> 27 3329-0976
<b>Banco</b>	0021	<b>Agência/Conta</b>	
<b>Email</b>	pedidos@hospidrogas-es.com.br		

<b>Condição Pagto</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	Até 10 dias		
<b>Local Entrega</b>	RUA JOSIAS CERUTTI 626		
<b>Bairro Entrega</b>	PRAIA DO MORRO	<b>Cep Entrega</b> 29216-600	
<b>Unidade a Retirar</b>			
<b>Fonte de Recursos/Convênio .</b>			
<b>Observação</b>			

Processo	Unidade Requirante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00010746/2020	202.035.001.000.000	00724/2020	411 202.035.103010058 .2085 / 33903000/36 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL HOSPITALAR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	1.000,000	Combotest-ECO	94,9800	94.980,00	

TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (SARS-COV-2). Teste rápido qualitativo para detecção de Coronavírus (COVID-19 SARS-COV-2). Teste preliminar para triagem ou com pacientes assintomáticos; Resultado entre 10 e 20 minutos; O teste deve detectar anticorpos anti COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano, pela metodologia de imunocromatografia, sendo diferencial o resultado do teste para IgM e IgG. Deve indicar resposta imune específica para IgM e IgG. Acompanhar o material necessário para a realização do teste. Conter registro na ANVISA atualizado. O fornecedor deve encaminhar o registro do produto na ANVISA junto com a proposta comercial. - 1 01 38 0932 4

<b>Total</b>	<b>94.980,00</b>
--------------	------------------

**Nota :**

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos;
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo;
- Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

**NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.**

**Atenção Fornecedor:**

- As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento;
- Atrasos injustificados para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

**ATENÇÃO**

>>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA FISCAL. <<<

SEMSA - 3361-4970/ ALMOXARIFADO - 3261-5563/ ALMOXARIFADO FARMÁCIA - 3362-4678/ FINANCEIRO - 3361-8268.

 <p><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI</b>  Departamento de Compras  Rua Alencar Moraes de Resende  CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES  CNPJ: 11.770.182/0001-04  Fone/Fax: (27)3361-8200  Email: fundo.saude@guarapari.es.gov.br  Site: http://localhost:9090</p>	<b>AUTORIZAÇÃO  DE  FORNECIMENTO  166/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR**                      **Nro. 34/2020**                      **UG FMSG**

**Números RC's**                      189 / 2020

**Valor Total (R\$)**                      **Valor total por extenso**

94.980,00                      NOVENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS

Autorizo o Fornecimento,  
Guarapari/ES, 08 de julho de 2020

---

**Autorização da Compra**