

 <p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI 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>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 181/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR	Nro. 43/2020	UG FMSG
-------------------	--------------	---------

Números RC's	208 / 2020
--------------	------------

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

72.800,00	SETENTA E DOIS MIL OITOCENTOS REAIS
-----------	-------------------------------------

Fornecedor	008686 BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA		
Nome Fantasia	BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço	RUA MARIO PASSOS COSTA 378 PAVIMENTO 01		
Bairro	CAMPO GRANDE		
Cidade	CARIACICA	Estado	ES
CNPJ/CPF	28.345.933/0001-30	Telefone	(27) 3070-6870
Banco	0801	Agência/Conta	3010 / 35297-7
Email	licitacao@bramedhospitalar.com.br		
		Cep	29146-040
		Fax	

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

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
----------	----------------------	----------------------	-----------------------------

00012465/2020	202.035.001.000.000		
---------------	---------------------	--	--

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
------	----------------	-------	------------	-------	----------------	-------------	----------

1	1.01.49.0143.7	UN	80.000,000	Descarpack	0,9100	72.800,00	
---	----------------	----	------------	------------	--------	-----------	--

MÁSCARA DESCARTÁVEL PARA CIRURGIA, CONFECCIONADA EM TRÊS CAMADAS, SENDO DUAS EXTERNAS EM NÃO TECIDO DE COR BRANCA, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, INODORO, COM TRATAMENTO REPELENTE AOS AGENTES LÍQUIDOS E UMA CAMADA DE FILTRO MELTBLOWN. MODELO RETANGULAR, COM PREGAS LONGITUDINAIS, DISPOSITIVO DE AJUSTE NASAL, LATERAIS DE COMPRIMENTO ADEQUADO EM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO, GRAMATURA TOTAL DE 30 A 80GR/M2. EMBALAGEM COLETIVA, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, LOTE, VALIDADE, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PROCEDÊNCIA. REGISTRO NO MS. - 1 01 49 0143 7

Total 72.800,00

<p>Nota :</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.</p> <p>Atenção Fornecedores:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>ATENÇÃO >>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA FISCAL. <<<</p>
--



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI

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

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
181/2020

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR Nro. 43/2020 UG FMSG

Números RC's 208 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

72.800,00 SETENTA E DOIS MIL OTOCENTOS REAIS

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

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 10 de agosto de 2020

Autorização da Compra