

 <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 124/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 19/2020 UG FMSG

Números RC's	157 / 2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
2.125,00	DOIS MIL CENTO E VINTE E CINCO 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
00008864/2020	202.035.001.000.000	00540/2020	478 202.035.103010058.2084 / 4.4.90.52.00 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.02.39.0749.3	UN	5,000	G-TECH	425,0000	2.125,00	
TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADO; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas. - 1 02 39 0749 3							

Total 2.125,00

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 Fornecedores:

- 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.



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
124/2020

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 19/2020 UG FMSG

Números RC's 157 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.125,00 DOIS MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 22 de maio de 2020

Autorização da Compra