



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
 155/2020

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 32/2020 UG FMSG

Números RC's

188 / 2020

Valor Total (R\$)

Valor total por extenso

3.580,00

TRÊS MIL QUINHENTOS E OITENTA REAIS

Fornecedor 002203 EDUARDO FADINI SILVESTRE
 Nome Fantasia MICROTECH
 Endereço AVN LUIZ MANOEL VELLOZO 58 TERREO
 Bairro PRAIA DE ITAPARICA
 Cidade VILA VELHA Estado ES Cep 29102-207
 CNPJ/CPF 14.771.730/0001-09 Telefone (27) 3251-6097 Fax
 Banco 0001 Agência/Conta 5978-1 / 1157-6
 Email microtech.cg2@gmail.com

Condição Pagto
 Prazo Entrega Até 7 dias
 Local Entrega RUA LÚCIO MAIA s/n
 Bairro Entrega MUQUIÇABA Cep Entrega 29215-070
 Unidade a Retirar
 Fonte de Recursos/Convênio
 Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00010542/2020	202.035.001.000.000	00655/2020	478 202.035.103010058.2084 / 4.4.90.52.00 - MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.02.22.0292.5	UN	2,000	Gree GPC12AH-A3NNC3D	1.790,0000	3.580,00	

Ar condicionado Portátil 12.000 BTU/h – Frio:Modo Frio de 16°C~30°C.Modos Dry indicador de modo seco estará aceso.Modos Fan o condicionador de ar somente emitirá vento. Possuir painel de controle, aleta direcionadora, rodas e suporte do controle.Ideal para áreas com até 16m², com indicador de temperatura na evaporadora, regulagem de velocidade de ventilação.Voltagem 110V.Com Controle Remoto. - 1 02 22 0292 5

Total 3.580,00

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. <<<



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
155/2020

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 32/2020 UG FMSG

Números RC's 188 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

3.580,00 TRÊS MIL QUINHENTOS E OITENTA REAIS

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

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 25 de junho de 2020

Autorização da Compra