



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
 309/2020

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 72/2020 UG FMSG

Números RC's 299 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

4.400,00 QUATRO MIL QUATROCENTOS REAIS

Fornecedor 005909 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
 Nome Fantasia PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD
 Endereço RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847
 Bairro PAROLIM
 Cidade CURITIBA Estado PR Cep 80220-410
 CNPJ/CPF 81.706.251/0001-98 Telefone (41) 3052-7900 Fax (41) 3052-7931
 Banco 0001 Agência/Conta 3007-4 / 101260-6
 Email empenhos1@promefarma.com.br

Condição Pagto -
 Prazo Entrega
 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 |
|---------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 00021519/2020 | 202.035.001.000.000 | 01250/2020 | 657 202.035.101220058.1613 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
|------|----------------|-------|------------|-------|----------------|-------------|----------|
| 1 | 1.01.41.1768.0 | CO | 40.000,000 | prati | 0,1100 | 4.400,00 | |

Dipirona 500 mg Comprimido. - 1 01 41 1768 0

Total 4.400,00

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.

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 11 de dezembro de 2020

Autorização da Compra