

 <p>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GUARAPARI Rua Alencar Moraes de Resende CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES CNPJ: 14.804.981/0001-34 Fone/Fax: (27)3361-8200 Email: fundo.setac@guarapari.es.gon.br Site: http://localhost:9090</p>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 75/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 43/2020 UG F.A.Social

Números RC's 67 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

1.015,00 UM MIL QUINZE REAIS

Fornecedor 008390 SERVI MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia SERVI MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
Endereço AVN CAMILO GIANORDOLI 200 SALA 02 - ED. MARCHESI
Bairro MUQUIÇABA
Cidade GUARAPARI **Estado** ES **Cep** 29215-400
CNPJ/CPF 27.525.362/0001-52 **Telefone** (27) 99967-5258 **Fax** (27) 98155-7041
Banco **Agência/Conta**
Email servimix2017@gmail.com

Condição Pagto

Prazo Entrega Até 7 dias

Local Entrega RUA JOSIAS CERUTTI 00734

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
00013631/2020	203.036.002.000.000	00449/2020	662 203.036.082440005 .1616 / 33903000/21 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCI

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	DESODORANTE ROLL-ON 50ML DESODORANTE; TIPO: ROLL-ON; ASPECTO: AÇÃO ANTITRANSPIRANTE, PERFUMADO, SEM ÁLCOOL TESTADO DERMATOLOGICAMENTE, NÃO PROPENSOS A CAUSAR IRRITAÇÃO EM CONTATO COM A PELE; CONTEÚDO: 50ML; ACONDICIONAMENTO: EMBALAGEM ORIGINAL, COM IDENTIFICAÇÃO NA EMBALAGEM DA COMPOSIÇÃO, PESO, LOTE, FORNECEDOR, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE; VALIDADE: MÍNIMO DE 24 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; DANIFICAÇÃO: SEM DANOS FÍSICOS ORIUNDOS DO MANUSEIO E TRANSPORTE; VERIFICAÇÃO: PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO ENTREGA; LEGISLAÇÃO: DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE; UNIDADE DE FORNECIMENTO: 01 UNIDADE. - 1 01 52 0472 1	UN	100,000	herlissimo	4,3000	430,00	
2	ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA ESCOVA; TIPO: DENTAL; ASPECTO: USO ADULTO, COMPACTA, CABEÇA MACIA Nº 35, CERDAS COM CORTE RETO, 4 FILEIRAS COM 35 TUFOS, COM ESTOJO TRANSPARENTE PARA ACONDICIONAR A ESCOVA, ACONDICIONAMENTO: EMBALAGEM TRANSPARENTE VEDADA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: 01 UNIDADE. - 1 01 52 0473 0	UN	100,000	condor	2,1000	210,00	
3	SACO DE LIXO PRETO DE 20L A 30L, 100UN REFORÇADO ESPESSURA 0,07 MICRAS, EMBALAGEM COM 100 UNIDADES - 1 01 52 0500 0	PT	50,000	MP	7,5000	375,00	
Total						1.015,00	

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 no endereço abaixo:
- Rua Josias Cerutti, 734, Praia do Morro. Guarapari - ES FONE: (27) 3261-8345

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Departamento de Assistência Social

Rua Alencar Moraes de Resende
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES
 CNPJ: 14.804.981/0001-34
 Fone/Fax: (27)3361-8200
 Email: fundo.setac@guarapari.es.gon.br
 Site: http://localhost:9090

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO
 75/2020**

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 43/2020 UG F.A.Social
Números RC's 67 / 2020

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

1.015,00 UM MIL QUINZE REAIS

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. <<<

Autorizo o Fornecimento,
 Guarapari/ES, 26 de agosto de 2020

Autorização da Compra