

 <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 214/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR	Nro. 53/2020	UG FMSG
--------------------------	---------------------	----------------

Números RC's	222 / 2020
---------------------	------------

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

3.000,00	TRÊS MIL 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
CNPJ/CPF	27.525.362/0001-52	Telefone	(27) 99967-5258
Banco		Agência/Conta	
Email	servimix2017@gmail.com		
Cep	29215-400		
Fax	(27) 98155-7041		

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Imediato		
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
00014437/2020	202.035.000.000.000	00926/2020	657 202.035.101220058 .1613 / 33903000/21 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	20.000,000		0,1500	3.000,00	

SACO DE LIXO 100 lts, de polietileno, resistente; com capacidade de 100 litros, medindo aproximadamente 75 cm de largura e 105 cm de altura, na cor preta, suportando 20 quilos; suas condições deverão estar de acordo com a NBR 9191/2008. Pacotes com 100 unidades. Sua embalagem externa deve apresentar impressão inviolável, identificação do fabricante por seu CNPJ, número de volumes, dimensões, capacidade volumétrica do saco para lixo, tipo de resíduo (comum ou hospitalar), dados de identificação como procedência, nº do lote, data de fabricação, prazo de validade. Prazo de validade no ato da entrega não inferior a 12 meses. - 1 01 52 0460 8

Total 3.000,00

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.

 <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 214/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR **Nro. 53/2020** **UG FMSG**

Números RC's 222 / 2020

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

3.000,00 TRÊS MIL REAIS

Autorizo o Fornecimento,
 Guarapari/ES, 08 de setembro de 2020

Autorização da Compra