



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
 272/2021

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 17/2021 UG FMSG

Números RC's 27 / 2021

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.016,00 DOIS MIL DEZESSEIS REAIS

Fornecedor 008888 CLEAN MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

Nome Fantasia CLEAN MED DISTRIBUIDORA

Endereço RUA JOAO GOUVEIA SOUTO 293

Bairro HOSPITAL

Cidade MIRACEMA

Estado RJ

Cep 28460-000

CNPJ/CPF 35.310.607/0001-52

Telefone (22) 99212-0450

Fax

Banco 0001

Agência/Conta 3127-5 / 83442-4

Email cleanmed01@gmail.com

Condição Pagto

Prazo Entrega 10 DIAS CORRIDO

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
00003214/2021	202.035.001.000.000	00695/2021	640 202.035.101220058.1613 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.01.41.1779.5	FR	200,000	UNIÃO QUÍMICA	10,0800	2.016,00	

FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20ML - 1 01 41 1779 5

Total 2.016,00

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
272/2021

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 17/2021 UG FMSG

Números RC's 27 / 2021

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.016,00 DOIS MIL DEZESSEIS REAIS

Autorizo o Fornecimento,
Guarapari/ES, 22 de abril de 2021

Autorização da Compra