



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
 300/2021

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 25/2021 UG FMSG

Números RC's	168 / 2021
--------------	------------

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

2.198,00	DOIS MIL CENTO E NOVENTA E OITO REAIS
----------	---------------------------------------

Fornecedor 008894 SIGNAZ INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

Nome Fantasia SIGNAZ INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

Endereço RUA SARGENTO SILVIO DELMAR HOLLENBACH 176 sala 11

Bairro NOVA RIBEIRANIA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

Cep 14096-590

CNPJ/CPF 09.028.635/0001-71

Telefone (16) 3703-2754

Fax (16) 99357-3185

Banco

Agência/Conta

Email vendas@signaz.com.br

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
00007420/2021	202.035.001.000.000	00785/2021	437 202.035.103010058.1235 / 4.4.90.52.00 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.01.88.0365.0	UN	20,000	ACURRATE/ IT-12	109,9000	2.198,00	

Termômetro digital infravermelho, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADA; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas - 1 01 88 0365 0

Total	2.198,00
-------	----------

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
300/2021

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 25/2021 UG FMSG

Números RC's 168 / 2021

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

2.198,00 DOIS MIL CENTO E NOVENTA E OITO REAIS

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 11 de maio de 2021

Autorização da Compra