

 <p><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI</b> 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>	<b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 213/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod. DISPENSA POR</b>	<b>Nro. 52/2020</b>	<b>UG FMSG</b>
<b>Números RC's</b>	214 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
89.700,00	OITENTA E NOVE MIL SETECENTOS REAIS	

<b>Fornecedor</b>	008800 DFL INDUSTRIA E COMERCIO S/A		
<b>Nome Fantasia</b>	NOVA DFL INDUSTRIA E COMERCIO S.A.		
<b>Endereço</b>	EST DO GUERENGUE 2059		
<b>Bairro</b>	JACARÉPAGUA		
<b>Cidade</b>	RIO DE JANEIRO	<b>Estado</b>	RJ
<b>CNPJ/CPF</b>	33.112.665/0001-46	<b>Telefone</b>	(31) 98608-5263
<b>Banco</b>		<b>Agência/Conta</b>	
<b>Email</b>	alcidespiresgomes@yahoo.com.br		
		<b>Cep</b>	22713-001
		<b>Fax</b>	(21) 3528-6824

<b>Condição Pagto</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	Até 10 dias		
<b>Local Entrega</b>	RUA JOSIAS CERUTTI 626		
<b>Bairro Entrega</b>	PRAIA DO MORRO	<b>Cep Entrega</b>	29216-600
<b>Unidade a Retirar</b>			
<b>Fonte de Recursos/Convênio .</b>			
<b>Observação</b>			

Processo	Unidade Requirante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00013415/2020	202.035.001.000.000	00876/2020	410 202.035.103010058 .2084 / 33903000/36 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL HOSPITALAR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	3.000,000	testes DFL	29,9000	89.700,00	

<p>TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (SARS-COV-2) Teste rápido qualitativo para detecção de Coronavírus (COVID-19 SARS-COV-2). Teste preliminar para triagem ou com pacientes assintomáticos; Resultado entre 10 e 20 minutos; O teste deve detectar anticorpos anti COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano, pela metodologia de imunocromatografia, sendo diferencial o resultado do teste para IgM e IgG. Deve indicar resposta imune específica para IgM e IgG. Acompanhar o material necessário para a realização do teste. Conter registro na ANVISA atualizado. O fornecedor deve encaminhar o registro do produto na ANVISA junto com a proposta comercial. - 1 01 38 0938 3</p>							
---	--	--	--	--	--	--	--

<b>Total</b>	<b>89.700,00</b>
--------------	------------------

<p><b>Nota :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos;</li> <li>Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo;</li> <li>Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.</li> </ul> <p><b>NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.</b></p> <p><b>Atenção Fornecedores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento;</li> <li>Atrasos injustificados para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.</li> </ul> <p><b>ATENÇÃO</b> &gt;&gt;&gt; FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA FISCAL. &lt;&lt;&lt;</p> <p>SEMSA - 3361-4970/ ALMOXARIFADO - 3261-5563/ ALMOXARIFADO FARMÁCIA - 3362-4678/ FINANCEIRO - 3361-8268.</p>
--

 <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAPARI</b> 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	<b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 213/2020</b>
	1a Via - Fornecedor      3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto.      4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR      Nro. 52/2020      UG FMSG**

**Números RC's**      214 / 2020

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

89.700,00      OITENTA E NOVE MIL SETECENTOS REAIS

Autorizo o Fornecimento,  
Guarapari/ES, 01 de setembro de 2020

---

**Autorização da Compra**