

 <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>	<p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 167/2020</p>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 35/2020 UG FMSG

Números RC's	202 / 2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
5.550,00	CINCO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

Fornecedor	005308 MULTILASER INDUSTRIAL LTDA		
Nome Fantasia	MULTILASER INDUSTRIAL LTDA		
Endereço	RUA JOSEFA GOMES DE SOUZA 382		
Bairro	DOS PIRES		
Cidade	EXTREMA	Estado	MG
CNPJ/CPF	59.717.553/0006-17	Telefone	11 30763652
Banco		Agência/Conta	
Email	marcel.reno@multilaser.com.br		
		Cep	37640-000
		Fax	

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Até 10 dias		
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
00010748/2020	202.035.001.000.000	00728/2020	478 202.035.103010058.2084 / 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	1.02.39.0749.3	UN	30,000	Multilaser	185,0000	5.550,00	
<b>TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, febre de testa (adulto e infantil) COM MIRA LASER, PORTÁTIL, COM DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) ILUMINADO; FAIXA DE TEMPERATURA, alimentação a pilha. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. ACOMPANHAR 02 pares de pilhas alcalinas. - 1 02 39 0749 3</b>							

Total 5.550,00

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  
167/2020

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE      Nro. 35/2020      UG FMSG

Números RC's      202 / 2020

Valor Total (R\$)      Valor total por extenso

5.550,00      CINCO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 10 de julho de 2020

\_\_\_\_\_  
Autorização da Compra