

 <p>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GUARAPARI Rua Alencar Moraes de Resende CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES CNPJ: 14.804.981/0001-34 Fone/Fax: (27)3361-8200 Email: fundo.setac@guarapari.es.gov.br Site: http://localhost:9090</p>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 74/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR LIMITE	Nro. 43/2020	UG F.A.Social
Números RC's	67 / 2020	
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso	
1.652,00	UM MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS	

Fornecedor	005231 MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI		
Nome Fantasia	MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI		
Endereço	AVN ESPÍRITO SANTO 33		
Bairro	VILA BETÂNIA		
Cidade	VIANA	Estado ES	Cep 29196-036
CNPJ/CPF	20.456.424/0001-72	Telefone (27) 99977-9704	Fax
Banco	0021	Agência/Conta	
Email			

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Até 7 dias		
Local Entrega	RUA JOSIAS CERUTTI 00734		
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
00013631/2020	203.036.002.000.000	00448/2020	662 203.036.082440005 .1616 / 33903000/21 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCI

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	100,000	Ice clean	1,8400	184,00	
	CREME DENTAL: COM FLUOR EMBALAGEM COM 90 GR.COM MICROPARTÍCULAS DE CÁLCIO, AÇÃO BACTERIANA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PESO LIQUIDO, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. DEVE SER APROVADO PELA ABO - (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA). - 1 01 52 0471 3						
2		PT	100,000	cotonela	1,4600	146,00	
	HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO. PACOTE COM 75 UNIDADES. - 1 01 52 0475 6						
3		UN	100,000	maran	0,8000	80,00	
	SABONETE 90 GRAMAS SABONETE; EM TABLETE; PERFUMADO; PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS. DEVERÁ CONTER NA EMBALAGEM DADOS DO FABRICANTE, VALIDADE DO PRODUTO, TELEFONE DO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR, Nº DO REGISTRO NA ANVISA, Nº DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, CÓDIGO DE BARRA. TESTADO DERMATOLÓGICAMENTE. - 1 01 52 0477 2						
4		FR	80,000	itaja	7,8300	626,40	
	Álcool etílico hidratado 92,8º INPM, embalagem com 1 litro - 1 01 52 0480 2						
5		UN	30,000	bell	20,5200	615,60	
	DISPENSER DE PAPEL TOALHA MATERIAL EM PLÁSTICO, TIPO DE SISTEMA BASICO, TIPO DE PAPEL NORMAL, TRAVA DE SEGURANÇA SIM - 1 01 52 0486 1						
Total						1.652,00	

Nota :

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos;

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Departamento de Compras

Rua Alencar Moraes de Resende
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES
 CNPJ: 14.804.981/0001-34
 Fone/Fax: (27)3361-8200
 Email: fundo.setac@guarapari.es.gov.br
 Site: http://localhost:9090

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO
 74/2020**

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

Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 43/2020 UG F.A.Social
Números RC's 67 / 2020

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

1.652,00 UM MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

- 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 no endereço abaixo;
- Rua Josias Cerutti, 734, Praia do Morro. Guarapari - ES FONE: (27) 3261-8345

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. <<<

Autorizo o Fornecimento,
 Guarapari/ES, 26 de agosto de 2020

Autorização da Compra