



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento de Informática

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
 93/2020**

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 55/2020 UG F.A.Social

Números RC's 82 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

1.350,00 UM MIL TREZENTOS 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

Cep 37640-000

CNPJ/CPF 59.717.553/0006-17

Telefone 27-99639-5803

Fax (11) 99681-7104

Banco Agência/Conta

Email jroqueconsultoria@gmail.com

Condição Pagto

Prazo Entrega Conf. Fábrica

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
00015885/2020	203.036.000.000.000	00530/2020	666 203.036.082440005.1616 / 4.4.90.52.00 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.

SEC MUN DO TRABALHO, ASSIST E CIDA

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.02.39.0766.3	UN	10,000	Multilaser	135,0000	1.350,00	
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 0766 3							

Total 1.350,00

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 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. <<<



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento de Assistência Social

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.gon.br
Site: http://localhost:9090

AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
93/2020

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 55/2020 UG F.A.Social

Números RC's 82 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

1.350,00 UM MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 23 de setembro de 2020

Autorização da Compra