 <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 195/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod. DISPENSA POR</b>	<b>Nro. 50/2020</b>	<b>UG FMSG</b>
<b>Números RC's</b>	200 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
2.740,00	DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS	

<b>Fornecedor</b>	001021 BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.		
<b>Nome Fantasia</b>	BUTERI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.		
<b>Endereço</b>	AVN NOSSA SENHORA DA PENHA 714 loja 06		
<b>Bairro</b>	SANTA LÚCIA		
<b>Cidade</b>	VITÓRIA	<b>Estado</b>	ES
<b>CNPJ/CPF</b>	31.474.414/0001-86	<b>Telefone</b>	27 31349244
<b>Banco</b>	0001	<b>Agência/Conta</b>	3431-2 / 100421-2
<b>Email</b>	comercial@buteri.com.br		
<b>Cep</b>	29056-905		
<b>Fax</b>			


<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
00011268/2020	202.035.001.000.000	00853/2020	661 202.035.103010058 .1617 / 33903000/09 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL FARMACOLÓGICO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	CO		10.000,000	apresolinaovar tis	0,2740	2.740,00	

Hidralazina 25 mg comprimido. - 1 01 41 1489 3						<b>Total</b>	<b>2.740,00</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 195/2020</b>
	1a Via - Fornecedor      3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto.      4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR      Nro. 50/2020      UG FMSG**

**Números RC's**      200 / 2020

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

2.740,00      DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS

Autorizo o Fornecimento,  
Guarapari/ES, 25 de agosto de 2020

---

**Autorização da Compra**