

 <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>	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 152/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR	Nro. 30/2020	UG FMSG
-------------------	--------------	---------

Números RC's	177 / 2020
--------------	------------

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

14.750,00	QUATORZE MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS
-----------	---

Fornecedor	008761 S2 DOCTOR DISTRIBUIDORA EIRELI		
Nome Fantasia	S2 DOCTOR DISTRIBUIDORA EIRELI		
Endereço	AVN MAL MASCARENHAS DE MORAES 2782 2 PAV		
Bairro	JESUS DE NAZARETH		
Cidade	VITÓRIA	Estado	ES
		Cep	29052-015
CNPJ/CPF	27.162.761/0001-04	Telefone	27 98157-0101
		Fax	28 99885-2089
Banco	Agência/Conta		
Email	atendimento6@doctorline.com.br		

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Até 7 dias		
Local Entrega	RUA LÚCIO MAIA s/n		
Bairro Entrega	MUQUIÇABA	Cep Entrega	29215-070
Unidade a Retirar			
Fonte de Recursos/Convênio	.		
Observação			

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00009639/2020	202.035.001.000.000	00641/2020	657 202.035.101220058.1613 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL P/ MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.01.26.0421.4	UN	20,000	VENTCARE	550,0000	11.000,00	
CIRCUITO PARA VENTILADOR PULMONAR Circuito paciente com válvula exalatória (circuito adulto) e cabo de pressão, fabricado em Silicone OU PVC.Obs.: Compatível com Equipamento LEINSTUNG Modelo: PR4D-02. - 1 01 26 0421 4							
2	1.01.26.0422.2	UN	15,000	VENTCARE	250,0000	3.750,00	
VÁLVULA EXALATÓRIA PARA VENTILADOR PULMONAR Produzido em material autoclavável, acompanha 02 (dois) diafragmas.Obs.: Compatível com Ventilador Pulmonar LEINSTUNG - Modelo: LUFT 2-G - 1 01 26 0422 2							
						Total	14.750,00

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.



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
152/2020

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

Mod. DISPENSA POR Nro. 30/2020 UG FMSG

Números RC's 177 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

14.750,00 QUATORZE MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

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.

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 23 de junho de 2020

Autorização da Compra