

 <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 162/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod. DISPENSA POR</b>	<b>Nro. 33/2020</b>	<b>UG FMSG</b>
<b>Números RC's</b>	181 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
109.000,00	CENTO E NOVE MIL REAIS	

<b>Fornecedor</b>	008758 MEDICOM EIRELI		
<b>Nome Fantasia</b>	MEDCOM		
<b>Endereço</b>	RUA GUANABARA 165		
<b>Bairro</b>	ARVOREDO II		
<b>Cidade</b>	CONTAGEM	<b>Estado</b>	MG
<b>CNPJ/CPF</b>	22.635.177/0001-05	<b>Telefone</b>	(31) 3333-5699
<b>Banco</b>	0237	<b>Agência/Conta</b>	3796-6 / 30538-3
<b>Email</b>	vendas.opublico@gmail.com		
<b>Cep</b>	32113-505		

<b>Condição Pagto</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	Até 7 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 Requiritante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00010086/2020	202.035.001.000.000	00717/2020	411 202.035.103010058 .2085 / 33903000/28 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		PT	1.000,000	-	109,0000	109.000,00	

Avental capote cirúrgico descartável em TNT na cor branco. Acabamento em viés, manga longa com elástico, fechamento com tiras, 50 de gramatura impermeável. Tamanhos M. Pacote com 10 unidades. - 1 01 49 0131 3

<b>Total</b>	<b>109.000,00</b>
--------------	-------------------

**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  
 162/2020**

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

**Mod. DISPENSA POR      Nro. 33/2020      UG FMSG**

**Números RC's**      181 / 2020

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

109.000,00      CENTO E NOVE MIL REAIS

Autorizo o Fornecimento,  
 Guarapari/ES, 08 de julho de 2020

---

**Autorização da Compra**