

 <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 216/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod. DISPENSA POR</b>	<b>Nro. 53/2020</b>	<b>UG FMSG</b>
<b>Números RC's</b>	222 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
1.100,00	UM MIL CEM REAIS	

<b>Fornecedor</b>	008703 PROLIMPE COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI		
<b>Nome Fantasia</b>	PROLIMPE COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA		
<b>Endereço</b>	RUA SÃO BENEDITO 40 PAVIMENTO 02		
<b>Bairro</b>	SANTA CECÍLIA		
<b>Cidade</b>	CARIACICA	<b>Estado</b>	ES
<b>CNPJ/CPF</b>	14.950.530/0001-05	<b>Telefone</b>	27 33463556
<b>Banco</b>		<b>Agência/Conta</b>	
<b>Email</b>	penha@higipell.com.br		
		<b>Cep</b>	29147-530
		<b>Fax</b>	

<b>Condição Pagto</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	Imediato		
<b>Local Entrega</b>	RUA LÚCIO MAIA s/n		
<b>Bairro Entrega</b>	MUQUIÇABA	<b>Cep Entrega</b>	29215-070
<b>Unidade a Retirar</b>			
<b>Fonte de Recursos/Convênio</b>			
<b>Observação</b>			

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00014437/2020	202.035.000.000.000	00928/2020	657 202.035.101220058 .1613 / 33903000/21 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	10.000,000		0,1100	1.100,00	

Saco de Lixo 60 lts, de polietileno resistente; com capacidade de 60 litros, medindo aproximadamente 63 cm largura e 75 cm de altura, na cor preta; suportando 12 quilos; e suas condições deverão estar de acordo com a NBR 9191/2008. Pacotes com 100 unidades. Sua embalagem externa deve apresentar impressão inviolável, identificação do fabricante por seu CNPJ, número de volumes, dimensões, capacidade volumétrica do saco para lixo, tipo de resíduo (comum ou hospitalar), dados de identificação como procedência, nº do lote, data de fabricação, prazo de validade. Prazo de validade no ato da entrega não inferior a 12 meses. - 1 01 52 0462 4

**Total 1.100,00**

**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.

**ATENÇÃO**

&gt;&gt;&gt; FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA FISCAL. &lt;&lt;&lt;

SEMSA - 3361-4970/ ALMOXARIFADO - 3261-5563/ ALMOXARIFADO FARMÁCIA - 3362-4678/ FINANCEIRO - 3361-8268.

 <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 216/2020</b>
	1a Via - Fornecedor      3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto.      4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR      Nro. 53/2020      UG FMSG**

**Números RC's**      222 / 2020

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

1.100,00      UM MIL CEM REAIS

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

---

**Autorização da Compra**