

 <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 161/2020</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>
--------------------------	--------------------------------

228.620,00	DUZENTOS E VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E VINTE REAIS
------------	--

<b>Fornecedor</b>	003268 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA		
<b>Endereço</b>	AVN ALCINO GUANABARA 417 Rua da Feira		
<b>Bairro</b>	CRISTÓVÃO COLOMBO		
<b>Cidade</b>	VILA VELHA	<b>Estado</b>	ES
<b>CNPJ/CPF</b>	35.997.345/0001-46	<b>Telefone</b>	27 3229-1000
<b>Banco</b>	0021	<b>Agência/Conta</b>	
<b>Email</b>	pedidos@hospidrogas-es.com.br		
<b>Cep</b>	29106-400		
<b>Fax</b>	27 3329-0976		

<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 Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00010086/2020	202.035.001.000.000	00714/2020 00715/2020 00716/2020	657 202.035.101220058 .1613 / 33903000/10 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL ODONTOLÓGICO 657 202.035.101220058 .1613 / 33903000/28 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA 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		CX	2.000,000	Procteme	89,5000	179.000,00	
	Máscara cirúrgica tripla descartável com elástico: composta por 2 camadas externas de TNT 60 g e 1 camada interna de filtro de retenção bacteriana meltblown, caixa com 50 unidades. - 1 01 49 0129 1						
2		UN	800,000	KN95	8,4500	6.760,00	
	Mascaras N95 (PFF2-5). - 1 01 49 0130 5						
3		UN	200,000	M1	10,0000	2.000,00	
	Protetor facial (face Shields) reutilizável, transparente, leve, sem distorção de imagem de imagem, não pode embaçar. Protegendo contra gotículas salivares, fluidos nasais que possam atingir o rosto, o nariz, a boca e olhos previne contágio contra vírus, bactérias e outras contaminações. - 1 01 49 0132 1						
4		PT	1.000,000	Medix	2,0900	2.090,00	
	Gorro (touca descartável) sanfonada com elástico na cor branca na gramatura 10, TNT. Pacote 10 unidades. - 1 01 49 0133 0						
5		CX	500,000	Descarpack Profissional	32,9000	16.450,00	
	Luva de procedimento látex tamanho PP, caixa com 100 unidades. - 1 01 49 0134 8						
6		CX	500,000	Descarpack Profissional	32,9000	16.450,00	

 <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 161/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

<b>Mod.</b> DISPENSA POR	<b>Nro.</b> 33/2020	<b>UG</b> FMSG
<b>Números RC's</b>	181 / 2020	
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>	
228.620,00	DUZENTOS E VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E VINTE REAIS	
Luva de procedimento látex tamanho P, caixa com 100 unidades. - 1 01 49 0135 6		
7	CX	300,000 Vabene 17,9000 5.370,00
Luva de vinil, livre de pó, tamanho M sem pó, caixa com 100 unidades. - 1 01 49 0136 4		
8	UN	100,000 Ledan 5,0000 500,00
Óculos de proteção incolor. - 1 01 49 0137 2		
		<b>Total 228.620,00</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.

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

---

**Autorização da Compra**