



## FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento de Assistência Social

Rua Alencar Moraes de Resende  
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES  
 CNPJ: 14.804.981/0001-34  
 Fone/Fax: (27)3361-8200  
 Email: fundo.setac@guarapari.es.gov.br  
 Site: http://localhost:9090

 AUTORIZAÇÃO  
 DE  
 FORNECIMENTO  
 49/2021

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

Mod. DISPENSA POR      Nro. 18/2021      UG F.A.Social

Números RC's      7 / 2021

Valor Total (R\$)      Valor total por extenso

25.950,00      VINTE E CINCO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

Fornecedor      008602 BRAMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA  
 Nome Fantasia      BRAMED  
 Endereço      RUA MARIO PASSOS COSTA 378  
 Bairro      CAMPO GRANDE  
 Cidade      CARIACICA      Estado      ES      Cep      29146-040  
 CNPJ/CPF      28.345.933/0001-30      Telefone      27 3070-6870      Fax  
 Banco      Agência/Conta  
 Email      vendas@bramedhospitalar.com.br

Condição Pagto  
 Prazo Entrega      7 DIAS  
 Local Entrega      RUA JOSIAS CERUTTI 00734  
 Bairro Entrega      PRAIA DO MORRO      Cep Entrega      29216-600  
 Unidade a Retirar  
 Fonte de Recursos/Convênio  
 Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00002788/2021	203.036.001.000.000	00283/2021	481 203.036.082440005.1616 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

## GABINETE DO SECRETÁRIO

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
2	1.01.49.0094.5	CX	100,000	nugard	86,5000	8.650,00	
<b>LUVA DESCARTÁVEL – TAMANHO G; EM LATEX; SEM PÓ, COM ESPESSURA PADRÃO; PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO; ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES; COM TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, AMBIDESTRA, ANATÔMICA, ALTA SENCIBILIDADE TÁTIL, O PRODUTO DEVE SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO RECENTE. - 1 01 49 0094 5</b>							
1	1.01.49.0093.7	CX	200,000	nugard	86,5000	17.300,00	
<b>LUVA DESCARTÁVEL – TAMANHO M; EM LATEX; SEM PÓ, COM ESPESSURA PADRÃO; PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO; ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES; COM TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, AMBIDESTRA, ANATÔMICA, ALTA SENCIBILIDADE TÁTIL, O PRODUTO DEVE SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CONFORME LEGISLAÇÃO RECENTE. - 1 01 49 0093 7</b>							
						Total	25.950,00

## 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 no endereço abaixo;
- Rua Josias Cerutti, 734, Praia do Morro. Guarapari - ES FONE: (27) 3261-8345

**NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.**



## FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE MERCADORIAS

Rua Alencar Moraes de Resende  
 CEP: 29217080 - Jardim Boa Vist - Guarapari/ES  
 CNPJ: 14.804.981/0001-34  
 Fone/Fax: (27)3361-8200  
 Email: fundo.setac@guarapari.es.gon.br  
 Site: http://localhost:9090

 AUTORIZAÇÃO  
 DE  
 FORNECIMENTO  
 49/2021

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

Mod. DISPENSA POR      Nro. 18/2021      UG F.A.Social

Números RC's      7 / 2021

Valor Total (R\$)      Valor total por extenso

25.950,00      VINTE E CINCO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

**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. <<<

Autorizo o Fornecimento,

Guarapari/ES, 30 de abril de 2021

Autorização da Compra