 <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 166/2020	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR	Nro. 34/2020	UG FMSG
Números RC's	189 / 2020	
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso	
94.980,00	NOVENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS	

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

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Até 10 dias		
Local Entrega	RUA JOSIAS CERUTTI 626		
Bairro Entrega	PRAIA DO MORRO	Cep Entrega	29216-600
Unidade a Retirar			
Fonte de Recursos/Convênio .			
Observação			

Processo	Unidade Requiritante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00010746/2020	202.035.001.000.000	00724/2020	411 202.035.103010058 .2085 / 33903000/36 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL HOSPITALAR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	1.000,000	Combostest-ECO	94,9800	94.980,00	

Total							94.980,00
--------------	--	--	--	--	--	--	------------------

TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 (SARS-COV-2). Teste rápido qualitativo para detecção de Coronavírus (COVID-19 SARS-COV-2). Teste preliminar para triagem ou com pacientes assintomáticos; Resultado entre 10 e 20 minutos; O teste deve detectar anticorpos anti COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano, pela metodologia de imunocromatografia, sendo diferencial o resultado do teste para IgM e IgG. Deve indicar resposta imune específica para IgM e IgG. Acompanhar o material necessário para a realização do teste. Conter registro na ANVISA atualizado. O fornecedor deve encaminhar o registro do produto na ANVISA junto com a proposta comercial. - 1 01 38 0932 4

Total							94.980,00
--------------	--	--	--	--	--	--	------------------

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
>>> 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 166/2020
	1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA POR Nro. 34/2020 UG FMSG

Números RC's 189 / 2020

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

94.980,00 NOVENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS

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

Autorização da Compra