

 <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 139/2020</b>	
	1a Via - Fornecedor	3a Via - Almoxarifado
	2a Via - Proc. de Pgto.	4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR LIMITE Nro. 22/2020 UG FMSG**

**Números RC's** 163 / 2020

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

4.278,00 QUATRO MIL DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS

**Fornecedor** 008390 SERVI MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
**Nome Fantasia** SERVI MIX COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
**Endereço** AVN CAMILO GIANORDOLI 200 SALA 02 - ED. MARCHESI  
**Bairro** MUQUIÇABA  
**Cidade** GUARAPARI **Estado** ES **Cep** 29215-400  
**CNPJ/CPF** 27.525.362/0001-52 **Telefone** (27) 99967-5258 **Fax** (27) 98155-7041  
**Banco** **Agência/Conta**  
**Email** servimix2017@gmail.com

**Condição Pagto**  
**Prazo Entrega** Até 7 dias  
**Local Entrega** RUA LÚCIO MAIA s/n  
**Bairro Entrega** MUQUIÇABA **Cep Entrega** 29215-070  
**Unidade a Retirar**  
**Fonte de Recursos/Convênio**  
**Observação**

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00009148/2020	202.035.001.000.000	00578/2020	410 202.035.103010058 .2084 / 33903000/19 - MATERIAL DE CONSUMO / MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1		UN	30,000	Soprano	70,0000	2.100,00	

CAIXAS TÉRMICAS DE POLIESTIRENO COM CAPACIDADE DE 12 LITROS, COM A PARTE INTERNA DE 22 CM DE ALTURA E 30 CM DE COMPRIMENTO. - 1 01 58 0096 0

2		UN	2,000	Coleman	1.089,0000	2.178,00	
---	--	----	-------	---------	------------	----------	--

CAIXAS TÉRMICAS DE POLIESTIRENO COM CAPACIDADE DE 100 LITROS PARA TRANSPORTE DE IMUNOBIOLOGICOS. - 1 01 58 0097 9

**Total 4.278,00**

**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.

 <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 139/2020</b>
	1a Via - Fornecedor      3a Via - Almoxarifado 2a Via - Proc. de Pgto.      4a Via - Secretaria

**Mod. DISPENSA POR LIMITE      Nro. 22/2020      UG FMSG**

<b>Números RC's</b>	163 / 2020
<b>Valor Total (R\$)</b>	<b>Valor total por extenso</b>
4.278,00	QUATRO MIL DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS

Autorizo o Fornecimento,  
Guarapari/ES, 01 de junho de 2020

---

**Autorização da Compra**