 <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 215/2020	
	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	
22.800,00	VINTE E DOIS MIL OITOCENTOS REAIS	

Fornecedor	008422 RTL EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI - ME		
Nome Fantasia	RTL EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA		
Endereço	RUA CABO AYLSON SIMOES 926 LOTE 162 ANDAR 2		
Bairro	DIVINO ESPÍRITO SANTO		
Cidade	VILA VELHA	Estado	ES
CNPJ/CPF	27.109.188/0001-67	Telefone	(27) 3399-1892
Banco		Agência/Conta	
Email	vendas03@disklimpezanet.com.br		
Cep	29107-034		
Fax			

Condição Pagto			
Prazo Entrega	Imediato		
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
00014437/2020	202.035.000.000.000	00927/2020	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		GL	600,000		38,0000	22.800,00	

Cloro de uso hospitalar, utilizado na limpeza e desinfecção de hospitais e clínicas, podendo ser utilizados em pisos, paredes, macas, banheiros, centros cirúrgicos, e demais superfícies fixas. Concentração de 10 a 12% de cloro ativo. Dados técnicos: diluição: 1:10 à 1:40, produto com registro no Ministério da Saúde, Embalagem: galão de 5 lts. Prazo de validade no ato da entrega não inferior a 12 meses. - 1 01 52 0459 4

Total	22.800,00
--------------	------------------

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.

 <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 215/2020	
	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**

22.800,00 VINTE E DOIS MIL OITOCENTOS REAIS

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

Autorização da Compra