



FMS Atílio Vivacqua  
Departamento de Compras  
PRACA JOSE VALENTIM LOPES  
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES  
CNPJ: 14,355,640/0001-29  
Fone/Fax: 35381109

AUTORIZAÇÃO  
DE  
FORNECIMENTO  
154/2021

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE ATILIO VIVACQUA  
Folhas 12  
M

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

Mod. DISPENSA DE LICITACAO Nro. 87/2021 UG FUNDO

Números RC's 184 / 2021

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

18.475,00 DEZOITO MIL QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Fornecedor 101129 MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Nome Fantasia MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Endereço RUA DEOLINDO PERIM 46 LOJA - CENTRO

Bairro VILA LOURDES

Cidade ARACRUZ

Estado ES

Cep 29196-384

CNPJ/CPF 10.460.674/0001-22

Telefone (27) 3275-1188

Fax (27) 8118-7751

Banco

Agência/Conta

Email maxmedicales@hotmail.com

Condição Pagto

Prazo Entrega

Local Entrega PÇ JOSE VALENTIM LOPES 02

Bairro Entrega CENTRO

Cep Entrega 29490-000

Unidade a Retirar

Fonte de Recursos/Convênio COVID

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00002044/2021	006.001.000.000.000		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.33.01.0084.8	UN	650,000		7,5000	4.875,00	
<b>MASCARA Nº95 PFF2 - BICO DE PATO - 1 33 01 0084 8</b>							
3	1.33.01.0915.2	UN	200,000		48,5000	9.700,00	
<b>TESTE PARA DETECÇÃO DE COVID-19 Ag, ENSAIO IMUNOCROMATOGRÁFICO, DETECÇÃO DE ANTÍGENOS DE SARS-CoV-2 EM AMOSTRA DE SWAB DA NASOFARINGE DE HUMANOS, PODENDO SER UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO INICIAL DA INFECÇÃO POR SARS-CoV-2 POR PACIENTES COM SINTOMAS CLÍNICOS. ACOMPANHA: DISPOSITIVO DE TESTE EMBALADO INDIVIDUALMENTE E CONTENDO: UM DISPOSITIVO DE TESTE E UM SACHÊ DESSECANTE COM SILICA GEL; TAMPÃO DE EXTRAÇÃO; TAMPA FILTRO; SWAB ESTÉRIL; INSTRUÇÕES DE USO. - 1 33 01 0915 2</b>							
2	1.33.01.0908.0	UN	100,000		39,0000	3.900,00	
<b>TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 ATRAVÉS DE AMOSTRA DE SANGUE, SORO OU PLASMA - 1 33 01 0908 0</b>							
						Total	18.475,00

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.

*HDP*