



FMS Atílio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 35381109

**AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
216/2020**

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

Mod. DISPENSA DE LICITACAO Nro. 115/2020 UG FUNDO

Números RC's 187 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

119.300,00 CENTO E DEZENOVE MIL TREZENTOS REAIS

Fornecedor 000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
Endereço RUA ALCINDO GUANABARA 417 417
Bairro CRISTOVÃO COLOMBO
Cidade VILA VELHA **Estado** ES **Cep** 29106-400
CNPJ/CPF 35.997.345/0001-46 **Telefone** (27) 3229-1000 **Fax**
Banco **Agência/Conta**
Email

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 RECURSOS PROPRIOS OU COVID-19

Observação

Processo		Unidade Requisitante		Nota de Empenho (NE)		Dotação/Elemento de Despesa	
00002969/2020		006.001.001.000.000		00828/2020		934 006.001.101220024 .2066 / 33903009/09 - MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL FARMACOLOGICO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE							
Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	CO		30.000,000		3,5800	107.400,00	
VITAMINA D 7000 UI COMPRIMIDO - 1 06 01 4265 9							
2	FR		1.000,000		11,9000	11.900,00	
VITAMINA D GOTAS INFANTIL - 10 ML - 1 06 01 4266 7							
						Total	119.300,00

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 CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

- Atenção Fornecedores:

Prazo de Pagamento: 30 DIAS.

As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.

PRACA JOSE VALENTIN LOPES - CENTRO Fone: 28 35381109

Atraso injustificado 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 DE EMPENHO.<<<

Rosana Mara Silva Vieira
Secretária



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CEP: 29490-000

CNPJ: 14.355.640/0001-29

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			001.001 - RECURSOS PROPRIOS	828-000	1
1 - ORDINARIO					
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
23/06/2020		2969/2020	1 - RECURSOS PROPRIOS	10100187	788
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
		7 - DISPENSA	2 - ART 24 I.02 LEI 8666/93	115/2020	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		934	10.122.0024.2.066 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO			
Sub - Elemento de Despesa		Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLOGICO		2 - ESPECIAL	
Vínculo			
1.214.8000.0000 - COVID19			

Credor		Código para Dirf	
Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	
481 - HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		35.997.345/0001-46	
Endereço		Cidade	
RUA ALCINDO GUANABARA, 417		VILA VELHA	
Telefone			
(27)3391-0685			

Valores			
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
189.168,00	119.300,00	119.300,00	0,00

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	Reserva originária da requisição 10100187 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARATER EMERGENCIAL P/ ATENDER A SEC. MUN. DE SAUDE - MEDICAMENTOS QUE COMPÕEM O PROTOCOLO P/ PRESCRIÇÃO A PACIENTES SINTOMATICOS CONTAMINADOS PELO COVID-19.	119.300,00	119.300,00
				Total	119.300,00

Por Extenso
Cento e Dezenove Mil e Trezentos Reais

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
Contador
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal