



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  
122/2023**

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA)      Nro. 7/2023      UGFUNDO

|                   |                                    |
|-------------------|------------------------------------|
| Números RC's      | 100 / 2023                         |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso            |
| 895,00            | OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS |

|               |                                  |               |                |
|---------------|----------------------------------|---------------|----------------|
| Fornecedor    | 103498 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA |               |                |
| Nome Fantasia | MULTIFARMA COMERCIAL LTDA        |               |                |
| Endereço      | AV TRES 283 283                  |               |                |
| Bairro        | PARQUE NORTE                     |               |                |
| Cidade        | VESPASIANO                       | Estado        | MG             |
| CNPJ/CPF      | 21.681.325/0001-57               | Telefone      | (31) 2522-8170 |
| Email         | fiscal1@multifarma.com.br        | Cep           | 33203-144      |
| Banco         |                                  | Fax           |                |
|               |                                  | Agência/Conta |                |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Condição Pagto             | 30 DIAS                   |
| Prazo Entrega              | IMEDIATO                  |
| Local Entrega              | PÇ JOSE VALENTIM LOPES 02 |
| Bairro Entrega             | CENTRO                    |
| Unidade a Retirar          |                           |
| Fonte de Recursos/Convênio | RECURSOS PROPRIOS         |
| Observação                 |                           |
|                            | Cep Entrega 29490-000     |

| Processo      | Unidade Requisitante | Nota de Empenho (NE) | Dotação/Elemento de Despesa   |
|---------------|----------------------|----------------------|---|
| 00004149/2023 | 006.001.010.000.000  | 00642/2023           | 586 006.001.103030013.20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO |

FARMACIA BASICA

| Item   | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
|--|----------------|-------|------------|-------|----------------|-------------|----------|
| 1  | 1.06.01.4283.7 | CO    | 500,000    |       | 1,7900         | 895,00      |          |
| <b>ACIDO FOLINICO 15MG ( FOLINATO DE CALCIO ) - 1 06 01 4283 7</b> |                |       |            |       |                |             |          |

Total 895,00

Nota : ACIDO FOLINICO15MG (FOLINATO DE CALCIO) COMPRIMIDO  
QUANTIDADE :500  
FORNECEDOR: MULTIFARMA

OBS.: MEDICAMENTOS DE USO PARA TOXOPLASMOSE GESTACIONAL E CONGÊNITA

- 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

