



FMS Atilio 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
132/2022**

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

Mod. DISPENSA DE LICITACAO Nro. 67/2022 UGFUNDO

| | |
|-------------------|------------------------------------------------------------|
| Números RC's | 158 / 2022 |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso |
| 1.625,70 | UM MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS |

| | | | |
|---------------|------------------------------|---------------|----------------|
| Fornecedor | 103538 MEDICOM EIRELI | | |
| Nome Fantasia | MEDICOM EIRELI | | |
| Endereço | RUA GUANABARA 165 165 | | |
| Bairro | ARVOREDO II | | |
| Cidade | ATILIO VIVACQUA | Estado | ES |
| CNPJ/CPF | 22.635.177/0001-05 | Telefone | (31) 3333-5699 |
| Email | administrativo@medcom.com.br | Cep | 32113-505 |
| Banco | | Fax | |
| | | Agência/Conta | |

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| Condição Pagto | 30 DIAS |
| Prazo Entrega | 05 DIAS |
| 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 |
|---------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 00003856/2022 | 006.001.010.000.000 | 00762/2022 | 563 006.001.103030013.20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO |

FARMACIA BASICA

| Item | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|------------|-------|----------------|-------------|-----------------|
| 1 | 1.06.01.0029.5 | UN | 1.500,000 | | 1,0838 | 1.625,70 | |
| LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG - COMPRIMIDO - 1 06 01 0029 5 | | | | | | | |
| Total | | | | | | | 1.625,70 |

Nota : LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG
1.500 COMP.
MEDICOM

- 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 Almoarifado, não serão autorizadas para pagamento.
PRACA JOSE VALENTIM LOPES - CENTRO Fone: 26 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.<<<

[Handwritten Signature]
Diretor de Compras