



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO**
1173/2020

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 91/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RC's:	495 / 2020
Processo Adm.	01847848/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
63.860,00	SESSENTA E TRÊS MIL OITOCENTOS E SESSENTA REAIS

Unidade Requisitante
 015.001.001.004.000 - GER ASSIST FARMACÊUTICA

Local de Entrega		
RUA JOAO PALACIOS 503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES	5 dias	30 dias
29160-161 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		242/2020

Dados do Fornecedor		
<i>Fornecedor</i>	<i>CNPJ (RG)</i>	
009182 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE S/A	24.380.578/0020-41	
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>	
RUA SANTA MARIA S/N KM 17	SANTANA	
<i>E-Mail</i>		
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>
Jaboatão dos Guararapes	PE	54160-594
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>	

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa			Fonte de Recurso	
Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	2.16.04.0004.6	M3	White Martins	31.000,000	2,0600	63.860,00
OXIGÊNIO, Tipo: Medicinal, Apresentação [Física]: Líquido						



PREFEITURA MUNICIPAL VITORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV. MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, Nº 1185
 CEP: 29017-010 - FORTE SÃO JOÃO - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 14.792.165/0001-58
 Fone/Fax: (27) 3132-5058

**AUTORIZAÇÃO
 DE
 FORNECIMENTO**
1173/2020

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 91/2020 - Dispensa de Licitação

Nº de RC's:	495 / 2020
Processo Adm.	01847848/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
63.860,00	SESSENTA E TRÊS MIL OITOCENTOS E SESSENTA REAIS

Unidade Requisitante

015.001.001.004.000 - GER ASSIST FARMACÊUTICA

NOTA:

Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na nota fiscal o número da autorização de fornecimento, dados bancários e nota de empenho.

Observação:

Autorizo o Fornecimento,

VITÓRIA / ES, 08 de julho de 2020

Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO FORNECEDOR

Rafael Dutra Pansini
 Coord. Contratos e Convênios
 Matr.: 590156 - SEMUS/GLI/CCC

Assinatura da Contratada