



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
 304/2021**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 456/2019 - PREGAO ELETRONICO

Nº das SC's:	181/2021
Processo Adm.	000001442539/2021 Ata de Registro de Preços: 85/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
68,27	SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.000.000.000 - SECRETARIA DE SAÚDE

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS , Nº 503	<i>Prazo de Entrega</i>	<i>Condição de Pagamento</i>
EURICO SALES	15	30
29160-161 SERRA - ES		<i>Nro / Ano do Contrato</i>
		0

Dados do Fornecedor

<i>Fornecedor</i>	<i>CNPJ (RG)</i>
015221 GOLDEN FARM DISTRIBUIDORA LTDA	11.044.066/0001-08
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>
RUA Francisco Assumpção de Carvalho 86 térreo	BRISAMAR
<i>E-Mail</i>	
licitacao@goldenfarm.com.br	
<i>Cidade</i>	<i>UF</i> <i>CEP</i> <i>Telefone</i> <i>Fax</i>
VILA VELHA	ES 29109-170 (27)3340-7972
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
00909/2021	68,27	1268 015.001.103030006 .20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	2.16.09.0058.8	AMP	HYPOFARMA	50,000	1,3654	68,27
L2	CLORPROMAZINA. CLORIDRATO, Concentração [mg/ml]: 5, Forma farmacêutica: Solução injetável, Apresentação: Ampola, Conteúdo [ml]: 5					



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**
304/2021

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 456/2019 - PREGAO ELETRONICO

Nº das SC's:	181/2021
Processo Adm.	000001442539/2021 Ata de Registro de Preços: 85/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
68,27	SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

Unidade Requisitante

015.001.000.000.000 - SECRETARIA DE SAÚDE

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, ____ de ____ de ____

 Carimbo e Assinatura do Responsável

RESERVADO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

 Assinatura da Contratada