



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**
463/2021

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 18/2021 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RC's:	979 / 2020
Processo Adm.	03025937/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
749.999,00	SETECENTOS E QUARENTA E NOVE MIL NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

Unidade Requisitante

015.001.037.000.000 - LABORATÓRIO CENTRAL MUNICIPAL

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 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>
		63/2021

Dados do Fornecedor

<i>Fornecedor</i>				<i>CNPJ (RG)</i>
004516 DIASORIN LTDA				01.896.764/0001-70
<i>Endereço</i>			<i>Bairro</i>	
AV Ermano Marchetti 1435			AGUA BRANCA	
<i>E-Mail</i>				
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>	<i>Fax</i>
SÃO PAULO	SP	05038-001	(21)2288-4194	
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>			

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
01018/2021	749.999,00	1272 015.001.103020006.20309 / 3.3.90.30.11 - MATERIAL QUIMICO	1.214.0042.0000 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	2.16.11.0094.1	TT	DIASORIN	42.000,000	5,7300	240.660,00
L1	TESTE, Aplicação: Detecção de antígeno p24 do HIV simultaneamente a detecção de anticorpos específicos contra o vírus HIV tipo I e II [combo] no soro ou plasma humano, Metodologia: Quimioluminescência ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
7	2.16.11.0065.8	TT	DIASORIN	600,000	7,5000	4.500,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de ANTI HAV IgM, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
8	2.16.11.0066.6	TT	DIASORIN	1.100,000	5,9000	6.490,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de ANTI HAV Total, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
2	2.16.11.0003.8	TT	DIASORIN	3.000,000	3,3500	10.050,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de ANTI HBc TOTAL, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
3	2.16.11.0004.6	TT	DIASORIN	14.000,000	3,9000	54.600,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de ANTI HBs, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit,					



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**
463/2021

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 18/2021 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RC's:	979 / 2020					
Processo Adm.	03025937/2020					
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso					
749.999,00	SETECENTOS E QUARENTA E NOVE MIL NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS					
Unidade Requisitante						
015.001.037.000.000 - LABORATÓRIO CENTRAL MUNICIPAL						
Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes						
4	2.16.11.0005.4	TT	DIASORIN	900,000	4,0000	3.600,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de anticorpos específicos totais anti-Treponema pallidum no soro ou plasma humano, Metodologia: Quimioluminescência ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
5	2.16.11.0034.8	TT	DIASORIN	2.100,000	3,2000	6.720,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de CITOMEGALOVÍRUS IgG, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
10	2.16.11.0068.2	TT	DIASORIN	2.100,000	5,1500	10.815,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de CITOMEGALOVÍRUS IgM, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
1	2.16.11.0002.0	TT	DIASORIN	38.000,000	3,8000	144.400,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de HBsAg, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
12	2.16.11.0093.3	TT	DIASORIN	4.000,000	5,0500	20.200,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de RUBÉOLA IgG, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
6	2.16.11.0057.7	TT	DIASORIN	200,000	28,1200	5.624,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de TOXOPLASMOSE AVIDEZ DE IgG, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
11	2.16.11.0092.5	TT	DIASORIN	7.800,000	3,1000	24.180,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de TOXOPLASMOSE IgG, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
9	2.16.11.0067.4	TT	DIASORIN	7.800,000	4,2000	32.760,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de TOXOPLASMOSE IgM, Metodologia: Enzimaimunoensaio por micropartículas ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					
14	2.16.11.0095.0	TT	DIASORIN	36.000,000	5,1500	185.400,00
L1	TESTE, Aplicação: Determinação de Vitamina D [25-hidroxi-Vitamina D], Metodologia: Quimioluminescência ou similar, Apresentação: Kit, Detalhes: Com controles, calibradores e insumos suficientes para este quantitativo de testes					



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**
463/2021

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 18/2021 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RC's:	979 / 2020
Processo Adm.	03025937/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
749.999,00	SETECENTOS E QUARENTA E NOVE MIL NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

Unidade Requisitante

015.001.037.000.000 - LABORATÓRIO CENTRAL MUNICIPAL

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 FORNECEDOR

 Assinatura da Contratada