



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
 1149/2021**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação: 178/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº das SC's:	531/2021		
Processo Adm.	000004660968/2021	Ata de Registro de Preços:	258/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso		
14.837,50	QUATORZE MIL OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA 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>
014674 CDR BRASIL COMERCIAL LTDA - ME				21.340.481/0001-54
<i>Endereço</i>				<i>Bairro</i>
RUA Antônio Gobbi 37				SOTECO
<i>E-Mail</i>				
<i>Cidade</i>	<i>UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Telefone</i>	<i>Fax</i>
VILA VELHA	ES	29106-140	(27)3219-2696	
<i>Banco</i>	<i>Agência / Conta</i>			

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
02500/2021	14.837,50	1297 015.001.101220032 .20215 / 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS SAÚDE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	2.16.22.0035.4	GL	PROFILÁTICA	250,000	59,3500	14.837,50
L1	<p>DETERGENTE, Tipo: Neutro, concentrado, tensoativo aniônico , biodegradável, de uso profissional, PH: 6,5 - 7,5, Complemento: aspecto líquido viscoso, com grande ação desengordurante e limpadora. Ideal para limpeza geral, eficiente, prático, econômico em limpeza de superfícies diversas e que pode ser usado continuamente sem afetar as mãos dos usuários. Indicado para lavagem e pré-lavagem manual de utensílios tais como louças, panelas, bandejas, pratos copos, cristais e talheres. Remove resíduos gordurosos em pisos, azulejos, materiais plásticos, esmaltados, fogões, coifas, paredes, fórmicas, vinil, vidros, dentre outros. O produto deve estar acondicionado em caixa de papelão resistente, reforçada e lacrada, que comporte corretamente 2 [dois] ou 4 [quatro] galões plásticos [bombonas] com tampa em rosca resistente, com lacre inviolável e contendo 5 [cinco] litros. Deverá constar no rótulo do frasco: nome do produto, a composição, teor do princípio ativo, frases relacionadas ao risco, número de notificação na ANVISA, data de fabricação, data de validade, número de lote, informações referentes à empresa fabricante como nome, endereço, telefone, em caso de emergência, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica [CNPJ], nome do responsável Técnico e número do seu registro no Conselho de Classe.</p> <p>O Detergente Neutro Concentrado deverá ser preparado para uso manualmente ou com a utilização de dosador, conforme diluição recomendada. O Detergente deve permitir diluições diferenciadas, com água, considerando variação de 10% à menor e variação ilimitada a maior, conforme orientações do fabricante, concentração do produto, viabilidade da diluição e a necessidade de uso por parte da adquirente. Para limpeza pesada [sujidade Alta] = 1L de detergente para 10L de água [1:10], podendo variar à menor para 9L. Para limpeza geral / leve[sujidade média] = 1L de detergente para 40L de água [1:40], podendo variar a menor para 36L. Para manutenção / conservação [sujidade baixa] = 1L de detergente para 60L de água [1:60], podendo variar a menor para 54L.</p>					



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
 1149/2021**

Unidade Gestora da Licitação: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Licitação: 178/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº das SC's:	531/2021		
Processo Adm.	000004660968/2021	Ata de Registro de Preços:	258/2020
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso		
14.837,50	QUATORZE MIL OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA 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