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

1870/2020

Unidade Gestora da Licitação: **FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
Licitação: 158/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RC's:	491 / 2020
Processo Adm.	01795600/2020
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
3.849,00	**TRÊS MIL OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS**

Unidade Requisitante
015.001.002.004.000 - GER CENTRAL INSUMOS SAÚDE

Local de Entrega

RUA JOAO PALACIOS 00503
EURICO SALES
29160-161 SERRA - ES

Prazo de Entrega: 10
Condição de Pagamento: 30
Nro / Ano do Contrato:

Dados do Fornecedor

Fornecedor: 045697 BEAGA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ (RG): 10.478.755/0001-50
Endereço: RUA Raimundo Nonato Nascimento 280 LOJA B E D
Bairro: FLORAMAR
E-Mail: BEAGAHOSPITALAR@GMAIL.COM
Cidade: BELO HORIZONTE
UF: MG
CEP: 31742-011
Telefone: (31)2526-6358
Fax:
Banco:
Agência / Conta:

Empenho	Valor Empenho	Dotação/Elemento de Despesa	Fonte de Recurso
03447/2020	461,88	1748 015.001.103010006.20309 / 4.4.90.52.08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE
03448/2020	3.387,12	1749 015.001.103020006.20309 / 4.4.90.52.08 - APAR.EQUIP.UTENS.MED.,ODONT,LABOR.HOSPIT.	1.211.0000.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSF IMPOSTOS - SAÚDE

Item	Material	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	5.52.04.0251.1	UN	P. A MED	50,000	76,9800	3.849,00

L2 ESFIGMOMANÔMETRO, Modelo: PORTÁTIL, Manômetro: Aneróide com Escala de 0 a 300 mmHg, Braçadeira: Tamanho Adulto, em nylon antialérgico, com tratamento impermeável e resistente e com sistema de fecho em velcro, Válvulas: De metal altamente resistente, com regulagem de saída de ar sensível, Pêra: Em borracha vulcanizada com sistemas de retorno em metal, com esfera de aço inox de alta durabilidade, Acondicionamento: Em bolsa ou estojo próprio do fabricante

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

1870/2020

Unidade Gestora da Licitação: **FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
Licitação: 158/2020 - PREGAO ELETRONICO

Nº de RC's:	491 / 2020
Processo Adm.	01795600/2020
Valor Total (R$)	**Valor total por extenso**
3.849,00	**TRÊS MIL OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS**

Unidade Requisitante
015.001.002.004.000 - GER CENTRAL INSUMOS 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 FORNECEDOR

Assinatura da Contratada