

AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS
SUPERINTENDÊNCIA DE LICITAÇÕES E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇO

Rua Manoel Maia Nobre, n.º 281 – Farol, CEP: 57050-120 – Maceió/AL

Fone: 0xx82 3315-3477

E-mail: sulcarp.amgesp@gmail.com**AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO N.º AMGESP-032/05/2017**

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.4680/2017
FORNECEDOR: SAUDENUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI-ME, inscrita no CNPJ Nº 22.351.254/0001-97, e IE: Nº 244585075 com sede Rua Jangadeiros Alagoanos, 619, Loja 12, Pajuçara – Maceió/AL, CEP: 57.030-000, Telefone/Fax: (82) 3028-1818/99901-7575, E-mail: sandro.omena.al@gmail.com, devidamente representada por seu Representante Legal, o senhor Sandro Henrique Medeiros Omena, portador do RG Nº 1.120.614 SSP/AL, inscrito no CPF Nº 841.377.114-53.	
ATA N.º	106/2017
OBJETO	SUPLEMENTO ALIMENTAR
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	11.364/2016

Autorizamos o fornecimento dos produtos abaixo relacionados, ao órgão participante, tendo em vista que existe saldo de demanda para a aquisição pretendida.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO REGISTRADO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
05	COMPLEMENTO ALIMENTAR 100% MALTODEXTRINA 1 KG.	9	R\$ 14,25	R\$ 128,25
	TOTAL			R\$ 128,25

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

P.T: 10.302.0205.4.329.0000 – PTRES: 270053 - PI: 005356- ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 - FONTE: 0120. VALOR: R\$ 57,00 – FORTALEC. DAS AÇÕES DA MESM
PT: 10.302.0205.4.325.0000 – PTRES: 270051 – PI: 005348 – ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 – FONTE: 0120. VALOR: R\$ 71,25 – FORTALEC. DAS AÇÕES DO HEHA

GESTOR CONTRATUAL

MARIA PATRICIA TORRES DA SILVA – NUTRICIONISTA – MATRÍCULA Nº 501388-7 – TELEFONE: (82) 3315-3208/ 9 8867-6474 – HOSPITAL ESCOLA DR. HÉLVIO AUTO
KEILA DE LIMA NUNES TEÓFILO – NUTRICIONISTA – MATRÍCULA Nº 1668-3 – TELEFONE: (82) 3315-4917 – MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA



AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS
SUPERINTENDÊNCIA DE LICITAÇÕES E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇO

Rua Manoel Maia Nobre, n.º 281 – Farol, CEP: 57050-120 – Maceió/AL

Fone: 0xx82 3315-3477

E-mail: sulcarp.amgesp@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

HOSPITAL ESCOLA DR. HÉLVIO AUTO: RUA CÔNEGO LIRA S/N, TRAPICHE DA BARRA, MACEIÓ/AL
MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA: AVENIDA COMENDADOR LEÃO, S/N, POÇO, MACEIÓ/AL

FORMA DE ENTREGA

☒ ÚNICA

☐ PARCELADA [conforme necessidade do órgão]

PRAZO DE ENTREGA

15 (quinze) dias, após apresentação da **Ordem de fornecimento** acompanhada da competente **Nota de empenho**.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

30 (trinta) dias

Advertimos ao Fornecedor Beneficiário da ARP que esta autorização não substitui a ordem de fornecimento devidamente acompanhada da Nota de Empenho a serem encaminhadas pelo Órgão Participante.

Maceió, 08 de maio de 2017.


José Elias da Costa Neto
Estagiário


Manuela de Brito Malta Cavalcanti
Assessora da Superintendência de Licitações e
Controle de Registro de Preços, Portaria Nº 014/2017.
Mat.: 140-6