

AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS – AMGESP
SUPERINTENDENCIA DE LICITAÇÃO E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇOS -
SULCARP

Fone: 0xx82 3315-3621

E-mail: atendimento.amgesp@gmail.com/ sulcarp.amgesp@gmail.com

AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO N.º AMGESP-047/08/2017

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.9501/2017
FORNECEDOR: ESTRELA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME, inscrita no CNPJ Nº 21.458.610/0001-03, e IE: Nº 90680815-37, com sede na Rua Maestro Francisco Antonello, nº 301, Fanny, Curitiba/PR, CEP: 81.030-100 Telefone/Fax: (41) 3079-4646, E-mail: estrela.saude@gmail.com, devidamente representada por sua Representante Legal, a senhora Alana Carolina Martins Vainer de Paula , portadora do RG Nº 7.995.502-7 SESP/PR, inscrita no CPF Nº 029.503.609-55.	
ATA N.º	333/2016
OBJETO	MEDICAMENTOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	12.098/2016

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO REGISTRADO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	Amoxicilina, Forma farmacêutica: capsula/comprimido; concentração: 500mg; Embalagem: Com dados de identificação, procedência, data de fabricação, validade, número do lote, registro no Ministério da Saúde. A embalagem do produto deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio; Prazo de Validade: 75% do prazo de validade total na data de entrega da mercadoria; Certificação: Apresentar registro dos produtos na Anvisa. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. RMS Anvisa: 12568.0147/006-8 Cápsula/ Comprimido MARCA: Prati	4.750	R\$ 0,15	R\$ 712,50
TOTAL				R\$ 712,50



AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS – AMGESP
SUPERINTENDÊNCIA DE LICITAÇÃO E CONTROLE DE REGISTRO DE PREÇOS -
SULCARP

Fone: 0xx82 3315-3621

E-mail: atendimento.amgesp@gmail.com/ sulcarp.amgesp@gmail.com

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PT: 10.302.0205.4.325.0000 – PTRES: 270051 – PI: 005348 – ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO HEHA

PT: 10.302.0205.4.329.0000 – PTRES: 270053 – PI: 005356 – ELEMENTO DE ESPESA: 33.90.30 – FONTE: 120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA MESM

GESTOR CONTRATUAL

ROSEANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS – RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO CENTRAL – MATRICULA: 2567-4 – TELEFONE: 82 3371-5346

LOCAL DE ENTREGA

ALMOXARIFADO CENTRAL – RUA ANADIA, S/N, CANAA, MACEIO/AL – CEP: 57080-120 – REFERENCIA: ENTRAR NA ESQUINA DA COAGRO. EM FRENTE A CASA 253.

FORMA DE ENTREGA

☒ ÚNICA

☐ PARCELADA [DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ORGÃO]

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, 04 de agosto de 2017.

Alice Rafaela Barbosa Lopes

Estagiária

Sara Mendonça da F. Lisboa das Chagas

Supervisora de Planejamento e Controle de Atas

Manuela de Britto Malta Cavalcanti

Assessora da Superintendência de Licitações
e Controle de Registro de Preços, Portaria Nº 014/2017.

Mat.: 140-6