

 AMGESP AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS	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-159/03/2016

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.2832/2016
FORNECEDOR: DPROSMED- DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ Nº 11.449.180/0001-00, e IE: Nº 0390801, com sede na Rua Pereira de Moraes, nº 189, Cordeiro, Recife/PE, CEP: 50630-610 Telefone/Fax: (81) 3033-9052, E-mail: licitacao@dprosmmed.com.br, devidamente representado por seu Representante Legal, o senhor Murilo Wagner Machado de Novaes, portador do RG Nº 2.685.611 SDS/PE, inscrito no CPF Nº 449.520.234-00.	

ATA N.º	316/2015
OBJETO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.230/2015

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\$)
05 e 06	Álcool etílico a 70% P/P apresentação em frasco contendo 1000mL, indicado para superfícies fixas, anti-sepsia da pele em procedimentos de médio e baixo risco. No qual é classificado pela Anvisa como medicamento e não saneante. Na embalagem deve constar a data da fabricação, da validade, número de lote. Prazo de Validade: 75% do prazo de validade total na data de entrega da mercadoria; MARCA: Vic Pharma	16.000	R\$ 3,98	R\$ 63.680,00
TOTAL				R\$ 63.680,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
(HEHA) P.T: 10.302.0205.4.325.0000 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93- P.I: 005348 – PTRES: 270052 – FONTE: 0120
(MESM) P.T: 10.302.0205.4.329.000 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93 - P.I: 005356 – PTRES: 270054 – FONTE: 0120
(CER III) P.T: 10.302.0205.4.330.0000 – NATUREZA DE DESPESA: 3.3.90.93. – P.I: 005357 – PTRES: 270055 – FONTE: 0120
(CPML) P.T: 10.303.0205.3.432.0000 – NATUREZA DE DESPESA: 3.3.90.93. – P.I: 005358 – PTRES: 270057 – FONTE: 0120
(SVO) P.T: 10.571.0205.4.328.0000 – NATUREZA DE DESPESA: 3.3.90.93. – P.I: 005355 – PTRES: 270069 – FONTE: 0120
(SAÚDE MENTAL) P.T: 10.302.0205.4.327.0000 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30 - P.I: 005354 – PTRES: 270053 – FONTE: 0120
GESTOR CONTRATUAL
DAYVES SANTOS LUCENA – RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO CENTRAL – MAT.: 748-0 – TEL: 82 3371-5346

[Handwritten signature]
 1



AMGESP
AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO
DA GESTÃO DE PROCESSOS

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

ALMOXARIFADO CENTRAL – RUA ANADIA, S/N, CANÃÁ, MACEIÓ/AL - CEP: 57.080-120

FORMA DE ENTREGA

☐ ÚNICA

☒ PARCELADA

PRAZO DE ENTREGA

30 (trinta) dias contados 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, 14 de março de 2016.


Janayna Mayara A. Lopes
Estagiária


Gabrielle Tibúrcio dos Santos
Supervisora de Planejamento e Controle de Atas


Jaqueline da Silva Liberal
Chefe de Atendimento
Portaria nº 117/2015