

**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-165/03/2016**

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.1732/2016
FORNECEDOR:	
PB FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ: 05.487.170/0001-66, I.E. n.º 27.107.318-7, Endereço: Av. Coletora A, Quadra 03, Lotes 2, 3, 4 e 5, Conjunto Marcos Freire II, n.º 1.040, Nossa Senhora do Socorro/SE. CEP: 49.160-000 – Telefone: (79) 3025-9999– EMAIL: pbfarma@pbfarma.com.br , anderson@pbfarma.com.br , contendo em seu quadro societário o Sr. João Bosco Dantas de Andrade Lima, inscrito no CPF (MF) sob o n.º 585.340.085-15, o Sr. Maurício Salmeron, inscrito no CPF sob o n.º 532.131.145-53 e como seu representante legal o Sr. Anderson Dantas Andrade , inscrito no CPF (MF) sob o n.º 962.660.405-06, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por contrato social.	

ATA N.º	346/2015
OBJETO	MEDICAMENTOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.255/2015

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\$)
07	Aztreonam, Forma farmacêutica: pó para solução injetável; concentração: 1g; 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. MARCA: BIOCHIMICO	300 FRASCOS	R\$ 8,90	R\$ 2.670,00
TOTAL				R\$ 2.670,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

(MESM) P.T: 10.302.0205.4.329.0000 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30- P.I: 005356 – PTRES: 270054 – FONTE: 0120

(HEHA) P.T: 10.302.0205.4.325.0000 – NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30 – P.I: 005348 – PTRES: 270052 – 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

LOCAL DE ENTREGA

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

 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
--	---

FORMA DE ENTREGA
☒ ÚNICA
☐ PARCELADA
PRAZO DE ENTREGA
05 (cinco) 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.


Mariana Milk Spalding
Estagiária


Gabrielle Tibúrcio dos Santos
Supervisora de Planejamento e Controle de Atas


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