

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-180/05/2017

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.7222/2017
FORNECEDOR: M Z BERNARDI - EPP, inscrita no CNPJ Nº 02.418.125/0001-61, e IE:240.94081-4, com sede na Rua Cel. Valfredo Rocha, 17-P- Clima Bom – Maceió/AL – CEP: 57071-382- Telefone: (82) 3037-2222, E-mail: mzbernardi2016@gmail.com, devidamente representada por seu Representante Legal, a senhora Viviane Soares Gomes, portadora do RG Nº 1096850 SSP/AL, inscrita no CPF Nº 786.987.904-53.	
ATA N.º	036/2017
OBJETO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.343/2016

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\$)
08	MISTURA PARA MINGAU, DESCRIÇÃO: Sabor Tradicional; Amido de milho, açúcar, vitaminas (A e C), sais minerais (cálcio, fósforo e ferro), aromatizante, corante. PRAZO DE VALIDADE: Mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Embalagem de no mínimo 200g. MARCA/FABRICANTE: Cremozina	3.150	R\$ 1,99	R\$ 6.268,50
TOTAL				R\$ 6.268,50

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PT: 10.302.0205.4.329.0000 – PTRES: 270053 - PI: 005356 – ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 - FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO MESM
PT: 10.302.0205.4.325.0000 – PTRES: 270051 – PI: 005348 – ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALEC. DAS AÇÕES DO HEHA
PT: 10.302.0205.4.327.0000 – PTRES: 270052 – PI: 005354 – ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALEC. DAS AÇÕES DE SAÚDE MENTAL

GESTOR CONTRATUAL



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

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

MARIA SIMONIA COSTA – NUTRICIONISTA – MATRÍCULA Nº 59066-5 – TELEFONE (82) 3315-3037 / 9 8833-8574 – HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO

LOCAL DE ENTREGA

HOSPITAL ESCOLA DR HÉLVIO AUTO: RUA CÔNEGO LIRA, S/N, TRAPICHE DA BARRA, MACEIÓ/AL

HOSPITAL ESCOLA SANTA MÔNICA: AVENIDA COMENDADOR LEÃO, S/N, POÇO, MACEIÓ/AL

HOSPITAL ESCOLA PORTUGAL RAMALHO: RUA GOIÁS, S/N, FAROL, MACEIÓ/AL

FORMA DE ENTREGA

[] ÚNICA

[X] PARCELADA

PRAZO DE ENTREGA

03 (três) 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, 26 de maio de 2017.


José Elias da Costa Neto
Estagiário


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