



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-187/09/2017

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.15735/2017
FORNECEDOR: COMED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP, CNPJ: 03.296.379/0001-17, INS. ESTD: 24.096.760-7 Endereço: Rua Paulina Maria Mendonça, nº 801, CEP: 57035-557, Jatiúca, Maceió-AL, contatos: (82) 3221-5746/3336-9992/9993, E-mail: licitação@comed.com.br/contato@comed.com.br , por intermédio de seu representante legal, o Sr. Aloísio de Paula Soares Portela Filho, portador do RG Nº 4.270.215 e do CPF Nº 091.391.324-01, por representação que lhe é outorgada por contrato social.	

ATA N.º	427/2016
OBJETO	MEDICAMENTOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.215/2016

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 E 02 (COTA)	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG; 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.	855.480	R\$ 0,059	R\$ 50.473,32
TOTAL				R\$ 50.473,32



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: 3.3.90.30 - FONTE: 0120 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO HEHA
PT: 10.302.0205.4.329.0000 – PTRES: 270053 – PI: 005356 – ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DO MESM
PT: 10.302.0205.4.327.0000 – PTRES: 270052 – PI: 005354 – ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – FONTE: 0120 – FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE SAUDE MENTAL

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

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, 28 de setembro de 2017.

Alice Rafaela Barbosa Lopes

Estagiária

Manuela de Britto Malta Cavalcanti

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

Mat.: 140-6