

 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

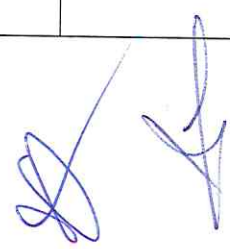
AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO N.º AMGESP-201/05/2016

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.7273/2016
FORNECEDOR: KAMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME , inscrita no CNPJ Nº 11.475.796/0001-55, e IE: Nº 039103773, com sede na Rua Arão Lins de Andrade, nº 711, Loja 17, Prazeres, Jaboatão Dos Guararapes/PE, CEP: 54.310-335; Telefone/Fax: (81)3093-1238/0880, E-mail: pregao@kamedica.com.br , devidamente representada por sua Representante Legal, a senhora Ana Carolina da Fonte , portadora do RG Nº 8.148.057 SDS/PE, inscrita no CPF sob o Nº 081.617.174-27.	

ATA N.º	107/2016
OBJETO	MEDICAMENTOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	10.016/2016

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\$)
02	Diclofenaco (Sódico); FORMA FARMACÊUTICA: comprimido; CONCENTRAÇÃO: 50 mg; 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 impressao venda proibida pelo comercio; 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Registro no M.S.: 125680200. MARCA: PRATI DONADUZZI.	9.600	R\$ 0,03	R\$ 288,00
04	Digoxina; FORMA FARMACÊUTICA: comprimido; CONCENTRAÇÃO: 0,25 mg; 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 impressao venda proibida pelo comercio; 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Registro no M.S.: 141070059. MARCA: PHARLAB	1.240	R\$ 0,06	R\$ 74,40



 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
--	---

06	Dimeticona; FORMA FARMACÉUTICA: comprimido; CONCENTRAÇÃO: 40 mg; 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. Registro no M.S.: 125680134. MARCA: PRATI DONADUZZI.	8.000	R\$ 0,09	R\$ 720,00
TOTAL				R\$ 1.082,40

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
(MESM) P.T: 10.302.0205.4.329.0000 – ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30 – P.I: 005354 – PTRES: 270054 - FONTE: 0141.
(HEHA) P.T: 10.302.0205.4.325.0000 – ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30 – P.I: 005348 – PTRES: 270052 - FONTE: 0141.
(SAÚDE MENTAL) P.T: 10.302.0205.4.327.0000 – ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30 – P.I: 005354 – PTRES: 270053 - FONTE: 0141.
GESTOR CONTRATUAL
Dayves Santos Lucena – Responsável pelo Almoxarifado Central – Mat: 748-0 – Tel: 3315-5346.
LOCAL DE ENTREGA
Rua anadia, s/n, Canaã, Maceió/AL - CEP: 57.080-120. Referência; entrar na esquina da Coagro em frente a casa 253.
FORMA DE ENTREGA
☒ ÚNICA ☐ PARCELADA
PRAZO DE ENTREGA
15 (quinze) 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, 20 de maio de 2016.

Janayna Mayara A. Lopes
Estagiária

Gabrielle Tibúrcio dos Santos
Supervisora de Planejamento e Controle de Atas

De acordo,

Jaqueline da Silva Liberal
Chefe de Atendimento

(Respondendo pela Superintendente de Licitações e
Controle de Registro de Preços, Portaria N° 117/2015)

Rua Manoel Maia Nobre, n.º 281 – Farol, CEP: 57050-120 – Maceió/AL
Fone: 0xx82 3315-3490
CNPJ N° 07.424.905/001-38