**AMGESP**
AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO
DA GESTÃO DE PROCESSOSAGÊNCIA 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-214/03/2016

ÓRGÃO DE ORIGEM:	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
PROCESSO:	41010.1798/2016

FORNECEDOR:

HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ Nº 26.921.908/0002-02, e IE: Nº 0741938600275, endereço: Sai Sul, nº 03, Guara, Brasília/DF, CEP: 71.200-03
Telefone/Fax: (61) 3403-3500, E-mail: rhaysa.barbosa@hospfar.com.br; kessiaferreira@hospfar.com.br,
devidamente representada por sua Representante Legal, o senhora Petruska Wanderley Maia Nobre, portadora do RG Nº 1545537 SSP/AL, inscrita no CPF sob o Nº 032.831.044-17, de acordo com a representação legal que lhe é outorgado por procuração;

ATA N.º	307/2015
OBJETO	MEDICAMENTOS
PREGÃO ELETRÔNICO N.º	11.033/2015

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\$)
09 e 10	Cabergolina 0,5 mg. REGISTRO M.S.: 1221400910021 PROCEDÊNCIA: ARGENTINA. MARCA: ZODIAC	300 COMP.	R\$ 7,59	R\$ 2.277,00
TOTAL				R\$ 2.277,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

(SAÚDE MENTAL) P.T: 10.302.0205.4.327 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30 - P.I: 005354 – PTRES: 270053 – FONTE: 0120
(MESM) P.T: 10.302.0205.4.329.0000 - NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30 - P.I: 005356 – PTRES: 270054 – 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, Canaã, Maceió/AL, CEP: 57.080-120

FORMA DE ENTREGA

☒ ÚNICA

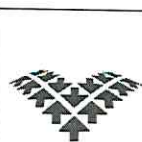
☐ PARCELADA

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



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

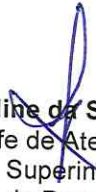
E-mail: sulcarp.amgesp@gmail.com

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, 16 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
(Respondendo pela Superintendente de Licitações e
Controle de Registro de Preços, Portaria N° 117/2015)