



PM PEDERNEIRAS
Departamento de Compras
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64
CEP: 17280-000 - CENTRO - PEDERNEIRAS/SP
CNPJ: 46.189.718/0001-79
Fone/Fax: 3283-9570
Site: http://www.pederneiras.sp.gov.br/

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 8860/2020

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. DIRETA Nro. 4475/2020 UG P.M.P.

Números RC's 6383 / 2020

Valor Total (R\$) Valor total por extenso

5.990,00 CINCO MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS

Fornecedor 510179 BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

Nome Fantasia GT GROUP - BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS

Endereço RUA MUCURI 255

Bairro BAIRRO FLORESTA

Cidade BELO HORIZONTE

Estado MG

Cep 30150-190

CNPJ/CPF 05.905.525/0001-90

Telefone 14 3589-5000

Fax

Condição Pagto A VISTA

Prazo Entrega IMEDIATO

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00006383/2020	002.013.003.000.000	18854/2020	930 002.013.103040007.2807 / 3.3.90.30.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.59.02.0003.6	UN	100,000	.	59,9000	5.990,00	

TESTE PARA COVID-19 AG, DISPOSITO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2 COM AMOSTRAS DE SWAB DA NASOFARINGE, COM INCLUSÃO MÍNIMA NO KIT DE CASSETE PARA DISPOSITIVO TESTE E SWAB ESTÉRIL. - 1 59 02 0003 6

MARCA: ECO

Total 5.990,00

Nota : COTADO PELA SECR. DE SAÚDE.
ARQUIVADO POR SILMARA.
C/C 150004-X

FAVOR FATURAR PARA GT GROUP - CNPJ: 05.905.525/0001-90, POIS DE ACORDO COM COTAÇÃO REALIZADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE EM ANEXO, FORNECEDOR FOI O QUE OFERTOU MELHOR CUSTO-BENEFÍCIO A PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

PAGAMENTO A VISTA

Atenção Fornecedores

- As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado não serão autorizadas para pagamento;
- O atraso injustificado para entrega dos produtos caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando a empresa as sanções legais previstas;
- Os materiais que não estiverem de acordo com esta Autorização de Fornecimento serão devolvidos;
- Deverá constar na nota fiscal o número desta Autorização de Fornecimento;
- **Horário de entrega das 08 às 11hs e das 13 às 16hs.**

Local de Entrega : Almoxarifado Municipal.
Rua Castelo Branco, O-1165 - Jardim Califórnia.

AVISO IMPORTANTE: O pagamento somente será realizado através de depósito em conta da empresa. Pedimos, portanto, que os respectivos dados bancários sejam informados no corpo da Nota Fiscal.

