



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
Praça Alípio de Carvalho, 50 – Centro – Carolina – MA
CEP 65.980-000 – CNPJ 12.081.691/0001-84
Fone Fax (99) 3531-2868

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 177/2017

À

Empresa: **I. R. P. DOS SANTOS EIRELE-ME**

Endereço: Rua Coronel Mário Andrezza, nº 105, Bairro Maranhão Novo. CEP: 65.916-073 - Imperatriz/MA .

CNPJ: 19.121.471/0001-86

Referente: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2017/ PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2017/ PROCESSO Nº 017/2017.

Prezados Senhores

1. Autorizamos a aquisição de Material Gêneros Alimentícios, insumos para atender as necessidades do Hospital Municipal de Carolina/MA, objeto da Ata de Registro de Preços supra, conforme itens, quantidades e endereço de entrega indicados abaixo.
2. Especificações: Conforme Termo de Referência, Anexo II do edital e Ata de Registro de Preços.
3. Prazo de entrega: 15 (quinze) dia útil, a contar da data de recebimento desta Ordem de Fornecimento.
4. Quantidade Solicitada:

ITEM	GENEROS	UNID	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL
1	BATATA	KG	10	4,51	45,10
2	BETERRABA	KG	10	3,01	30,10
3	CEBOLA	KG	31	3,76	116,56
4	CENOURA	KG	20	3,01	60,20
5	MELÃO AMARELO	KG	20	4,51	90,20
6	TOMATE	KG	40	4,51	180,40
VALOR TOTAL					522,56

Valor Total da ordem de fornecimento R\$ 522,56 (Quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e seis centavos).

5. Recursos Orçamentários:

Os recursos financeiros para cobertura da presente ordem de fornecimento correrão à conta da dotação orçamentária seguinte:

10.301.1501.2-032	Manutenção do Atendimento Básico de Saúde
3.3.90.30.00.00	Material de Consumo

6. A nota fiscal/fatura deve ser apresentada discriminadamente, contendo a quantidade dos produtos mencionados. Todas as notas fiscal/faturas deverão vir acompanhadas das respectivas Ordens de Fornecimento, bem como atestadas por servidor da Prefeitura Municipal de Carolina –MA, devidamente designado para esse fim.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
Praça Alípio de Carvalho, 50 – Centro – Carolina – MA
CEP 65.980-000 – CNPJ 12.081.691/0001-84
Fone Fax (99) 3531-2868

7. Integram esta Ordem de fornecimento todas as cláusulas e itens da ata de registro de Preços acima identificada, bem como proposta da empresa vencedora do certame.
8. O pagamento das notas fiscais/faturas será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias após o recebimento e aceitação dos produtos.
9. Os produtos deverão ser entregues no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde- SEMUS, situado na Rua Benedito Leites, nº57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Carolina – Ma, 11 de agosto de 2017

Assinatura:



CLEBER ANTONIOLI RODRIGUES DE SOUSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE