FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 CGC (MF) Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973
Rua Francisco Telles, 250 - Vila Arens - CEP 13202-550 - JUNDIAÍ - SP - Fone: (11) 3395-2111
Site: www.fmj.br - E-mail: compras@fmj.br

SEÇÃO DE COMPRAS E ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Jundiaí, 30 de Junho de 2020.

A PRIME FABRICAÇÃO E COMÉRCIO DE ARTEFATOS TEXTEIS EIRELI
RUA MARIETA OLINDA DOS SANTOS RICCARDI, 404-JD. DONA IDALINA- CEP.: 14942-082-IBITINGA-SP
Fone: (11) 2069-3500Fax :
CNPJ.:030.002.631/0001-00 344.163.060.115

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nº 21111

Solicitamos que sejam fornecidas a esta Faculdade os artigos e/ou serviços abaixo discriminados

Empenho: **Ordinário** Licitação: **Dispensada por Limite** Ano Contr.
Licitação: **ISENTO** Reserva de Dotação:

IMPORTANTE

MENCIONE NA NOTA FISCAL E FATURA
1- O NÚMERO DESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
2- O SISTEMA DE COBRANÇA:
a) EM CARTEIRA
b) BANCÁRIA (Neste caso especifique o banco)

Item	Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário	Total Item
1	40	CONJ.	Conjunto Privativo calça / camisa - tamanho P - manga curta gola em V e 1 bolso superior, calça com elástico e cordão em tecido uniliester fot santanense 33% algodão e 67% poliester na cor 2021 - 18-0724 TP	57,2800	2.291,20
2	80	conj.	Conjunto Privativo calça / camisa - Tamanho M - manga curta gola em V e 1 bolso superior, calça com elástico e cordão em tecido uniliester fot santanense 33% algodão e 67% poliester na cor 2021 - 18-0724 TP	59,1000	4.728,00
3	80	conj.	Conjunto Privativo calça / camisa - Tamanho G - manga curta gola em V e 1 bolso superior, calça com elástico e cordão em tecido uniliester fot santanense 33% algodão e 67% poliester na cor 2021 - 18-0724 TP	60,7100	4.856,80

Verba : **63**

Local de Entrega : **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ**

Prazo de Entrega : **35 dias**

Condições de Pagamento : **30 dias**

Para atendimento da requisição
Nº Do(a)

Destino do Material : **OUTROS**

TOTAL R$ **11.876,00**

Valor Empenhado
NOTA DO EMPENHO Nº

Rubrica

ALMOXARIFADO
Recebimento do material (e/ou serviço)
Data _____ / _____ / _____

ALMOXARIFE

JOSÉ CARLOS TRESMONDI
GERENTE DE ADMINISTRAÇÃO

CHEFE DA SEÇÃO DE COMPRAS