

**Pedido ao Fornecedor - PAF**Razão Social  
SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO - AR/ESGerência de Compra  
GERENCIA DA SEDEPAF Nº  
21/00686

Endereço: PRAÇA MISAEL PENA,54 - PARQUE MOSCOSO

CEP: 29018-300

Município: VITORIA

UF: ES

Data da Emissão  
06/04/21Página  
1

E-Mail: givanildo.bastos@es.sesc.com.br

CNPJ: 05.305.785/0001-24

Nº do Processo  
21/00024-PGIdentificação do Emissor  
GIVANILDO

Fax: 3222-0078

Tel.: 3232-3124

Insc. Estadual: ISENTO

**FORNECEDOR**

Nome/Razão Social: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA

Endereço: RUA ANNE FRANK,5223 - BOQUEIRÃO

Contato: RAFAELA

Cidade: CURITIBA

UF: PR

CEP: 81730010

E-mail: alexandre.gogola@dentalmedsul.com.br

Telefone: (041) 3204-8000

Fax: (041) 3204-8000

CNPJ: 02.477.571/0001-47

Insc. Estadual:

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

Item	Uso Interno	Descrição	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
1	21/0507 ALMOX	E 008.001.0155 - LUVA TALCADA, USO ODONTOLÓGICO PEQUENA DESCARTÁVEL, EM LÁTEX 100% NATURAL, AMBIDESTRA, HIPOALERGÊNICA. PARA PROCEDIMENTO CAIXA COM 10 CARTUCHOS DE 50 PARES ACONDICIONADA EM CAIXA DE PAPELÃO RECICLÁVEL, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO INMETRO/ANVISA, C.A. DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A PARTIR DA ENTREGA MARCA: DESCARPACK, EMBRAMAC, SATARI, SUPERMAX, UNIGLOVES, LEMGRUBER OU EQUIVALENTE	12	CX	1.140,00	13.680,00
2		E 008.001.0156 - LUVA TALCADA, USO ODONTOLÓGICO MÉDIA DESCARTÁVEL, EM LÁTEX 100% NATURAL, AMBIDESTRA, HIPOALERGÊNICA. PARA PROCEDIMENTO CAIXA COM 10 CARTUCHOS DE 50 PARES ACONDICIONADA EM CAIXA DE PAPELÃO RECICLÁVEL, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO INMETRO/ANVISA, C.A. DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A PARTIR DA ENTREGA MARCA: DESCARPACK, EMBRAMAC, SATARI, SUPERMAX, UNIGLOVES, LEMGRUBER OU EQUIVALENTE	4	CX	966,00	3.864,00
3		E 008.001.0224 - LUVA TALCADA, USO ODONTOLÓGICO EXTRA-PEQUENA DESCARTÁVEL, EM LÁTEX 100% NATURAL, AMBIDESTRA, HIPOALERGÊNICA. PARA PROCEDIMENTO CAIXA COM 10 CARTUCHOS DE 50 PARES ACONDICIONADA EM CAIXA DE PAPELÃO RECICLÁVEL, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO INMETRO/ANVISA, C.A. DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A PARTIR DA ENTREGA MARCA: DESCARPACK, EMBRAMAC, SATARI, SUPERMAX, UNIGLOVES, LEMGRUBER OU EQUIVALENTE	15	CX	963,00	14.445,00
4		E 008.001.1818 - LUVA SEM TALCO EXTRA-PEQUENA, USO ODONTOLÓGICO DESCARTÁVEL, EM LÁTEX 100% NATURAL, AMBIDESTRA, HIPOALERGÊNICA. PARA PROCEDIMENTO CAIXA COM 10 CARTUCHOS DE 50 PARES ACONDICIONADA EM CAIXA DE PAPELÃO RECICLÁVEL, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO INMETRO/ANVISA, C.A. DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A PARTIR DA ENTREGA MARCA: DESCARPACK, EMBRAMAC, SATARI, SUPERMAX OU EQUIVALENTE	3	CX	1.170,00	3.510,00
<b>SUB-TOTAL</b>						<b>35.499,00</b>

**Pedido ao Fornecedor - PAF**Razão Social  
SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO - AR/ESGerência de Compra  
GERENCIA DA SEDEPAF Nº  
21/00686**Endereço:** PRAÇA MISAEL PENA,54 - PARQUE MOSCOSO**CEP:** 29018-300**Município:** VITORIA**UF:** ESData da Emissão  
06/04/21Página  
2**E-Mail:** givanildo.bastos@es.sesc.com.br**CNPJ:** 05.305.785/0001-24Nº do Processo  
21/00024-PGIdentificação do Emissor  
GIVANILDO**Fax:** 3222-0078**Tel.:** 3232-3124**Insc. Estadual:** ISENTOLocal de entrega**HORÁRIO COMERCIAL DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA****Endereço:** PRAÇA MISAEL PENA,54 - PARQUE MOSCOSO - VITORIA - ES - CEP: 29018-300**IMPOSTO INCLUSO**  
**DESCONTO INCLUSO****Frete:** CIF**Prazo de Entrega:** 29/04/21**Cond. Pagamento:** 30D APÓS ENTREGA**Inscrição estadual:** ISENTO**CNPJ:** 05.305.785/0001-24Local de cobrança

PRAÇA MISAEL PENA,54 - PARQUE MOSCOSO - VITORIA - ES - CEP: 29018-300

**TOTAL**      **35.499,00**

R\$35.499,00 (TRINTA E CINCO MIL , QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)

**Observações**

"FAVOR ENCAMINHAR OS ARQUIVOS XML PARA O E-MAIL sesc.fiscal@es.sesc.com.br SOMENTE PARA ARQUIVO".

- "Depósito bancário: indicar em sua nota fiscal, banco, agência e conta corrente correspondente ao mesmo dado do cadastro do fornecedor", pessoa física ou jurídica.

\*AS MERCADORIAS DEVERÃO SER ENTREGUES COM SUAS NF-E IMPRESSAS/BOLETOS BANCÁRIOS.\*

Nas prestações de serviços as nfs-e/boletos deverão ser encaminhados diretamente às unidades de faturamento, tanto na forma impressa e via e-mail em pdf.

\*\* EMITIR NOTA FISCAL CONFORME CAMPO "LOCAL DE ENTREGA" ACIMA CITADO \*\*

O SESC-ES não permite ao fornecedor ceder, transferir, dar em garantia, nem negociar com terceiros quaisquer direitos ou parte dos direitos resultantes deste pedido, nem ceder eventual posição jurídica perfeita decorrente deste fornecimento sem o prévio consentimento de nossa parte.

\*\*\*Só imprima esta mensagem se for realmente necessário. Contribua com a preservação do meio ambiente.\*\*\*

**Notas****1) DEPÓSITO BANCÁRIO :**

INDICAR EM SUA NOTA FISCAL O BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE CORRESPONDENTE AO MESMO DADO DO CADASTRO DO FORNECEDOR, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA.

**2) NÚMERO DO PEDIDO:**

FAVOR INDICAR EM SUA NOTA FISCAL O NÚMERO DESTA PEDIDO (PAF).

**3) NOTA FISCAL :**

EMITIR COM OS DADOS (ENDEREÇO, CNPJ, ETC...) DO LOCAL DE ENTREGA DESTA PEDIDO (PAF)

**4) PROGRAME SEU VENCIMENTO. O SESC SÓ EFETUARÁ PAGAMENTOS ÀS QUARTAS-FEIRAS.****USO INTERNO**

Modelo A

**Observações**

REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DO ALMOXARIFADO CENTRAL - SEDE/AR/ES.

SÃO PARTES INTEGRANTES DO PRESENTE PEDIDO: O EDITAL DA LICITAÇÃO 21/024-PG E SEUS ANEXOS; A PROPOSTA APRESENTADA PELO PROPONENTE, NAQUILO QUE NÃO FOR CONFLITANTE COM ESTE PEDIDO E COM O EDITAL; E A RESOLUÇÃO SESC Nº 1252/12.

**Autorização Eletrônica**PAULA DE OLIVEIRA BETINI DOS  
Gerente de Compras e Patrimônio**Autorização Eletrônica**MARCIO DALENE DE FREITAS  
Gerente de Contabilidade**Autorização Eletrônica**GUTMAN UCHÔA DE MENDONÇA  
Diretor Regional