|  |
| --- |
| **MINUTA VI – AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL**  ***Administração Regional de Mato Grosso do Sul***  Rua: Marcino dos Santos, 401, Chácara Cachoeira II  CEP: 79040-902, Campo Grande/MS  Telefone: (67) 3320-9700  [www.senarms.org.br](http://www.senarms.org.br)  CNPJ: 04.253.881/0001-03 | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº XXX/2017** | | | | | | | | | | | |
| **(Este Documento está coberto integralmente pelas condições previstas no Pregão Presencial nº xxx/2017 e da respectiva proposta de preços, independentemente de transcrição)** | | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR:** | | | | | | | | | | | |
| **DISPONIBILIDADE NA RUBRICA** | | **FPR** | | | | | **PS** | | | **PRONATEC** | |
| **OBSERVAÇÕES DA NOTA FISCAL:** | | | | | | | | | | | |
| ***AUTORIZAMOS O FORNECIMENTO DO (S) MATERIAL (IS) CONFORME DESCRITO:*** | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **DECRIÇÃO – Marca/Modelo** | | **QTIVO ATA** | **QTDE A ENTREGAR** | | | | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | | **SALDO REMANESCENTE** |
|  |  | |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | |  |
| ***VALOR TOTAL DA AQUISIÇÃO: R$ XXXX (XXXX)*** | | | | | | | | | | | |
| ***CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO*** | | | | | | | | | | | |
| **\*\*Prazo de Entrega: Os materiais/serviços deverão ser entregues em até xx (xxx) dias xxx contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento, na sede da Administração do SENAR-AR/MS.** | | | | | | **Campo Grande /MS, xx de xxxx de 2017.**  **Autorizado por:** | | | | | |
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | | | | | | |
| De acordo com as condições definidas nesta Autorização de Fornecimento, por atenderem às disposições do Instrumento Convocatório e da Proposta de Preços juntadas ao Processo.  Campo Grande, MS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome Legível do Responsável pelo Recebimento** | | | | | | | | | | | |