


1412-1-009

RECEBEMOS DE ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.510 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.065.000,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MINAS GERAIS SECRETARIA DE EST)	PEDIDO: Nº do Pedido

ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA  AV. PRUDENTE DE MORAIS, 840 SL 601 Bairro: CORACAO DE JESUS BELO HORIZONTE - MG - 30380-252 Fone: (31)3309-6648 Fax: (31)3309-6648 orbitae@orbitae.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3121 0411 1623 8400 0165 5500 1000 0015 1012 2368 1706
	Nº 000.001.510 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214101880693 - 07/04/2021 13:00:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001414028.00-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 11.162.384/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	CÓDIGO 000487	CNPJ/CPF 18.715.516/0001-88	DATA DA EMISSÃO 07/04/2021 12:43
ENDEREÇO ROD PREFEITO AMERICO GIANETTI, 4143, ANDAR 12 PREDIO	BAIRRO/DISTRITO SERRA VERDE	CEP 31.630-369	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	FONE/FAX (31) 32736865	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.298.780,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 233.780,49	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS/VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.065.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000135	ACRO COVID-19 AG KIT C/20 TESTES - ACRO BIOTECH LT: COV21030081ACO Val: 31/03/2023 Qtd: 1500	30021590	740	5102	KIT	1.500,00	865,853659	1.298.780,49		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS ORBITAE: BANCO: INTER (077); - CHAVE PIX: marcelo@orbitae.com.br - A/G: 0001 - C/C: 5970944-8.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SES-R. SIMAO ANTONIO, 149, B CINCAO-CONTAGEM-MG.CEP: 32371-610 - (31) 3215-7497, MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 0876/2021

Nº E ANO DO EMPENHO: 27/2021 - DATA DO EMPENHO: 23/03/2021

DADOS BANCARIOS ORBITAE: BANCO: INTER (077); - CHAVE PIX: marcelo@orbitae.com.br - A/G: 0001 - C/C: 5970944-8.

Cliente Isento conforme Anexo I item 136 Dec. 43080/02 RICMS/MG.
Total produtos s/ isenção de ICMS: 1.298.780,49
Vr do ICMS desonerado (Desconto): 233.780,49
Total produtos c/ isenção de ICMS: 1.065.000,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE CIENTE DA VALIDADE DOS PRODUTOS. NÃO TROCAMOS MERCADORIAS. AUTORIZAÇÃO MS: 8.08856.5. ALVARA SANITARIO: 2019088850. AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 0876/2021 Nº E ANO DO EMPENHO: 27/2021 - DATA DO EMPENHO: 23/03/2021	

RECEBEMOS DE ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.065.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MINAS GERAIS SECRETARIA DE EST)

NF-e

Nº 000.001.510

SÉRIE: 1

ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA



AV. PRUDENTE DE MORAIS, 840 SL 601
 Bairro: CORACAO DE JESUS
 BELO HORIZONTE - MG - 30380-252
 Fone: (31)3309-6648 Fax: (31)3309-6648
 orbitae@orbitae.com.br

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3121 0411 1623 8400 0165 5500 1000 0015 1012 2368 1706

Nº 000.001.510
 SÉRIE 1
 FOLHA: 1 / 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214101880693 - 07/04/2021 13:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001414028.00-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.162.384/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		CÓDIGO 000487	CNPJ/CPF 18.715.516/0001-88	DATA DA EMISSÃO 07/04/2021 12:43
ENDEREÇO ROD PREFEITO AMERICO GIANETTI, 4143, ANDAR 12 PREDIO	BAIRRO/DISTRITO SERRA VERDE	CEP 31.630-369	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	FONE/FAX (31) 32736865	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.298.780,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	233.780,49	0,00	1.065.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPF
000135	ACRO COVID-19 AG KIT C/20 TESTES - ACRO BIOTECH LT. COV21030081ACO Val: 31/03/2023 Qtd: 1500	30021590	740	5102	KIT	1.500,00	865,853659	1.298.780,49		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS ORBITAE: BANCO: INTER (077); - CHAVE PIX: marcelo@orbitae.com.br - A/G: 0001 - C/C: 5970944-8.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SES-R. SIMAO ANTONIO, 149, B CINCAO-CONTAGEM-MG, CEP: 32371-610 - (31) 3215-7497, MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 0876/2021

Nº E ANO DO EMPENHO: 27/2021 - DATA DO EMPENHO: 23/03/2021

DADOS BANCARIOS ORBITAE: BANCO: INTER (077); - CHAVE PIX: marcelo@orbitae.com.br - A/G: 0001 - C/C: 5970944-8.

Cliente Isento conforme Anexo I item 136 Dec. 43080/02 RICMS/MG.
 Total produtos s/ isenção de ICMS: 1.298.780,49
 Vr do ICMS desonerado (Desconto): 233.780,49
 Total produtos c/ isenção de ICMS: 1.065.000,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE CIENTE DA VALIDADE DOS PRODUTOS. NÃO TROCAMOS MERCADORIAS. AUTORIZAÇÃO MS: 8.08856.5. ALVARA SANITARIO: 2019088850. AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 0876/2021 Nº E ANO DO EMPENHO: 27/2021 - DATA DO EMPENHO: 23/03/2021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Autorização de fornecimento

Autorização de fornecimento nº: 000876

Processo: 1321151 000012/2021 Procedimento de contratação: Registro de preços realizado no SIRP

Órgão ou entidade: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CNPJ: 18.715.516/0001-88

Unidade de compra: 1321151

SG/NUCLEO DE COMPRAS MATERIAIS/SES

Dados do empenho

Nº e ano do empenho	Data do empenho	Unid. contábil/executora	Unid. orçamentária	Nº do contrato
27/2021	23/03/2021	1320068	4291	0

Elemento-item de despesa: 3013 - MATERIAIS DE LABORATORIO E PRODUTOS QUIMICOS EM GERAL

Fornecedor: 11.162.384/0001-65

ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço:

AVENIDA PRUDENTE DE MORAIS, 840 - SALA 601 - CORACAO DE JESUS - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30380-252

Telefones: (31) 3344-8587

Banco: -

Agência: - Conta corrente: -

Unidade de pedido: 1321092 SUBVISA/SUBSEC. VIGILANCIA EM SAUDE/SES

Local de entrega:

Almoxarifado Central da SES-R.Simão Antônio,149,B.Cincão-Contagem-MG,CEP-32371-610-(31) 3215-7497, MINAS GERAIS

Nº do item da AF: 1

Local de entrega:

Almoxarifado Central da SES-R.Simão Antônio,149,B.Cincão-Contagem-MG,CEP-32371-610-(31) 3215-7497, MINAS GERAIS

Item de material: 001772503

Especificação:

TESTE PARA IDENTIFICACAO DE VIRUS RESPIRATORIOS - TESTE: DE CROMATOGRAFIA EM TIRAS; FINALIDADE: DETECCAO RAPIDA E QUALITATIVA DE ANTIGENOS; USO: PARA DIAGNOSTICO IN VITRO; UTILIZACAO: ANTIGENOS DO VIRUS SARS-COV-2; TIPO: ATRAVES DE AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARINGE;

Complementação da especificação do item de material - CATMAS

KIT COMPLETO CONTENDO SWAB PARA COLETA.

Demais informações necessárias para contratação:

Processo SEI: 1320.01.0102467/2020-26

Em atendimento ao Memorando.SES/SUBVS-AGF.nº 164/2021 e Memorando.SES/SUBVS-AGF.nº 166/2021

Unid. aquisição / forneciment	Prazo de entrega (dias)	Garantia (meses)	Marca	Modelo	Frequência de entrega	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1,00 UNIDADE	12	0	TESTE RAPIDO DE ANTIGENO	ACOR A TESTE RAPIDO	Anual	30000,0000	35,5000	1065000,00

Ata de registro de preços: 26/2021

Valor total da autorização: R\$1.065.000,00

um milhão e sessenta e cinco mil reais

Valor da operação: _____

ICMS a recuperar: _____

SENHOR FORNECEDOR, não emitir cobrança bancária. Os nossos pagamentos são efetuados através de ordem de pagamento direto para sua conta corrente.

CONDIÇÕES GERAIS

As notas fiscais deverão ser emitidas em nome de:

Nome: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS

CNPJ: 18.715.516/0001-88 Telefones: (31) 3916-0081 / 3916-0059 / 3916-0092

Endereço:

CIDADE ADMINISTRATIVA - ROD.PAPA JOÃO PAULO II, 4143, B.SERRA VERDE, ED.MINAS,13º ANDAR - B.HTE/MG

Observações:

Processo SEI: 1320.01.0102467/2020-26

1. É obrigatório o agendamento prévio da entrega.

Agendamento para entrega: _____

e-mail: agendamento.copses@saude.mg.gov.br;

1.1. Para o agendamento da entrega de sua mercadoria à SES/MG são necessárias enviar para: agendamento.copses@saude.com.br, as seguintes informações / documentos:

Autorização fornecimento (digitalizado)
Nota Fiscal (digitalizada):
XML da Nota Fiscal
Cubagem total da carga (largura/altura/profundidade)
Quantidade de volumes
Tipo de carga Seca ou Fria

2. É obrigatório a apresentação da cópia desta Autorização de Fornecimento no momento da entrega. (a obrigatoriedade do fornecedor/transportadora estar munida de cópia da AF no momento da entrega);

3. Horário de Funcionamento:
De segunda à sexta feira das 08:00 às 17:00 horas.

4. Prazo de Entrega: Em até 12 (doze) dias úteis contados do dia seguinte ao recebimento da Autorização de Fornecimento ou documento equivalente.

5. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:

5.1. A licitante/adjudicatária que cometer qualquer das infrações, previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, na Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Estadual n.º 14.167, de 10 de janeiro de 2002 e no Decreto Estadual no. 45.902, de 27 de janeiro de 2012 e no Decreto Estadual no 48.012, de 22 de julho de 2020, ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

5.1.1. advertência por escrito;

5.1.2. multa de até:

5.1.2.1. 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do objeto não executado;

5.1.2.2. 20% (vinte por cento) sobre o valor estimado do(s) lote(s) dos quais o licitante tenha participado e cometido a infração;

5.1.2.3. 2% (dois por cento) sobre o valor total do contrato ou instrumento equivalente, em caso de descumprimento das demais obrigações contratuais ou norma da legislação pertinente.

5.1.3. Suspensão do direito de participar de licitações e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

5.1.4. Impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública Estadual, nos termos do art. 7º da Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002;

5.1.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

5.2. A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente às demais sanções previstas nos itens 21.1.1, 21.1.3, 21.1.4, 21.1.5.

5.3. A multa será descontada da garantia do contrato, quando houver, e/ou de pagamentos eventualmente devidos ao infrator e/ou cobrada administrativa e/ou judicialmente.

5.4. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo incidental apensado ao processo licitatório ou ao processo de execução contratual originário que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto no Decreto Estadual no. 45.902, de 27 de janeiro de 2012, bem como o disposto na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993 e Lei Estadual no 14.164, de 31 de janeiro de 2002.

6. Local para Entrega:
ALMOXARIFADO CENTRAL DA SES/MG
AV. SIMÃO ANTONIO, Nº 149 - CINCÃO
CEP. 32.371.610 - CONTAGEM/MG -
TELEFONE: (31) 3215 7497, (31) 3356 3301, (31) 3395 9124

7. Pagamento:

O pagamento será efetuado através do Sistema Integrado de Administração Financeira - SIAFI/MG, por meio de ordem bancária emitida por processamento eletrônico, a crédito do beneficiário em um dos bancos que o fornecedor indicar, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data final do período de adimplimento a que se referir, com base nos documentos fiscais devidamente conferidos e aprovados pela CONTRATANTE.

8. Garantia dos Produtos:

Garantia legal estabelecida pelo Código de Defesa do Consumidor (CDC) de (30 (trinta) dias - produtos não-duráveis) a partir da data de recebimento definitivo do produto, sem prejuízo de outra garantia complementar fornecida pelo licitante/fabricante em sua proposta comercial.

9. As especificações técnicas e demais exigências constam no Anexo I / Termo de Referência do Edital.

10. RECURSO/FONTE: 95.1 CONVÊNIO: 9245981

11. Área Solicitante: SES/SUBVS-COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIO EM SAÚDE PÚBLICA


Assistência técnica: -

Condições de pagamento: Integral - até 30 dias após o recebimento definitivo

A inadimplência por atraso na entrega do material acarretará, ao fornecedor, a aplicação de multa observados os seguintes limites:

- multa de 0.3% por dia, a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento da obrigação, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;
- multa de 20% sobre o valor do fornecimento não realizado, a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento das obrigações, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias na entrega dos bens constantes do instrumento contratual, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou diminua-lhe o valor ou, ainda, fora das especificações contratadas;
- multa de 0.3% por dia, pelo descumprimento de qualquer cláusula ou condição prevista no Edital ou instrumento equivalente e não discriminado nas alíneas anteriores, sobre o valor contratado, contada da comunicação da da Contratante (via internet, fax, correio etc.), até cessar a inadimplência.

BELO HORIZONTE, _____ de _____ de _____


Assinado digitalmente por:
MARCELO DUARTE CARVALHO DA SILVEIRA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>

Aprovação pela unidade responsável

Assinatura do fornecedor

Data: ____/____/____

Orgao : 1320 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
Almoxarifado : 4321144 - ALMOXARIFADO DE CONSUMO/SES
RESP.DOC : 09830015610 - RAFAEL JAQUES SOARES
Emitente : 11.162.384/0001-65 - ORBITAE DIAGNOSTICOS LTDA
Tipo : 215 - ENTR. NOTA FISCAL - ORCAMENTARIA

Empenho : /
Data Documento : 07/04/2021
Nota Fiscal : 001510
Item Descricao Material
Data Contabilizacao : 12/04/2021
Serie : 1
Valor N.F : 1.065.000,00
Quant VI Unit. VI Total

001 00177250-3,TESTE PARA IDENTIFICACAO DE VIRUS RE 30000,0000 35,50 1.065.000,00
PIRATORIOS - DE CROMATOGRAFIA EM TIRAS; DETECCAO
RAPIDA E QUALITATIVA DE ANTIGENOS; PARA DIAGNOS
TICO IN VITRO; ANTIGENOS DO VIRUS SARS-COV-2; AT
RAVES DE AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARINGE (
00001 - 1 UNIDADE)
Lote
Validade Fabricacao Quantidade
COV21030081ACO 31/03/2023 31/03/2021 30000,0000

Convenio:

***** FIM DO DOCUMENTO *****



PREENCHA OS ITENS DE ACORDO COM SUA CONFERÊNCIA

DOCUMENTAÇÃO

SIM

NÃO

NÚMERO DA NOTA FISCAL:

OS ITENS ENTREGUES ESTÃO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DA AF?

X

OS ITENS ENTREGUES ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL?

X

OS LOTES E VALIDADES ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL?

X

A QUANTIDADE RECEBIDA ESTÁ DE ACORDO COM A NOTA FISCAL

X

EMBALAGEM

TODAS AS CAIXAS DE EMBARQUE ESTÃO LACRADAS E IDENTIFICADAS?

X

TODAS AS ETIQUETAS ESTÃO VISÍVEIS PARA MELHOR CONFERÊNCIA?

X

EMBALAGENS TERCIÁRIAS ESTÃO DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS?

X

NÚMERO DO LOTE, FABRICAÇÃO, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, LACRE, PRESENTES?

X

EXISTEM CAIXAS AVARIADAS?

X

VEÍCULOS

OS VEÍCULOS QUE TRANSPORTAM OS PRODUTOS SÃO ADEQUADOS?

X

A TEMPERATURA É CONTROLADA DURANTE O TRANSPORTE?

X

A TEMPERATURA ESTÁ DE ACORDO COM O ESPECIFICADO?

X

O VEÍCULO ESTÁ EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA?

X

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

NOME LEGÍVEL: *Walter Augusto Frazzetto*

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL: *Walter Augusto Frazzetto*

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DATA: *09/04/11*

*Favor inserir observações no verso da página

À Superintendência de Gestão e Finanças, A Comissão de Recebimento de Materiais, por seus membros infra-assinados, designados pela Resolução nº ____/201__, após a realização deste check list referente a Nota Fiscal e a Autorização de Fornecimento especificadas, e após conferência do solicitante do material atestada no verso da Nota Fiscal, exarou o seguinte parecer: - "O objeto da compra foi conferido e está de acordo com as especificações do Pedido de Compras e Autorização de Fornecimetro e foi entregue dentro do prazo previsto, podendo ser efetuado o pagamento."