# ANEXO VII

# MINUTA DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

**Autorização de Fornecimento:** Nº

**Processo:**       **Procedimento de Contratação:**

**Órgão ou entidade:**

**CNPJ:**

**Unidade de Compra:**

**Dados do empenho**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº e ano do empenho** | **Data do**  **empenho** | **Unid.**  **Contábil/executora** | **Unid. Orçamentária** | **Nº do contrato ou instrumento equivalente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Elemento-Item de despesa:**

**Fornecedor:** **CNPJ:**

**Razão Social:**

**Endereço:** (endereço completo)

**Telefones:**

**Banco:** Nº Banco       – Nome do Banco

**Agência:**

**Conta** **Corrente:**

**Unidade de Pedido:**

**Endereço de Entrega:**

**Item de Material:**

**Especificação:**

**Demais informações necessárias para** **contratação:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unid. aquisição / fornecimento** | **Prazo de Entrega**  **(dias)** | **Garantia**  **(meses)** | **Marca** | **Modelo** | **Frequência**  **De Entrega** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Valor Total da Autorização:** R$       (Valor total por extenso)

**Valor da Operação:**

......................................................................................................................................................

**SENHOR FORNCEDOR, 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:**

**CNPJ**:

**Telefones:**     ou

**Endereço:**       (endereço completo)

**Observações:**

**BH, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aprovação pela Unidade Responsável**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Fornecedor**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**