

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA**PRAÇA VICENTE GLAZAR, 156 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000 CNPJ:
13.932.227/0001-17 TEL: 2737271366 FAX: SITE:**Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000227/2020 de 20/07/2020**

| Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | Processo | 004019/2020 | | | |
|--------------------|---|----------|---|----------------|--------------------|------------|----------|-----------------|
| Setor | ALMOXARIFADO | | | | | | | |
| Origem | Não Aplicável - - | | | Termo/Contrato | | | | |
| Dotação | 000004000002.1030142032.406.33903000000.12140000000 | | | Ficha | 00486-1214000000 | | | |
| Fornecedor | CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | CNPJ | 06.098.484/0001-30 | | | |
| Endereço | AV. PROF. MARIA CELESTE TOREZANI STORCH, S/N - NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - LINHARES - ES - CEP: 29900430 | | | Telefone | (27) 3371 - 3132 | | | |
| Item | Lote | Código | Especificação | Marca | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| 00001 | | 00054194 | MASCARA DESCARTAVEL DE PROTEÇÃO RESPIRATORIA N95 possui clip nasal, formato anatomico, contem 2 tiras de elastico para fixação, inerte e antisséptico, hipoalergenico e atóxico, baixa condutividade térmica, baixa inflamabilidade.cor azul. composição: fibra sintética de falso tecido, elementos filtrantes com tratamento eletrostatico, fitas de borracha natural e tira de alumínio. com registro na anvisa. ALLIANCE | ALLIANCE | UND | 600,000 | 4,380 | 2.628,00 |
| Total Geral | | | | | | | | 2.628,00 |

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DE EPI PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PERANTE A PANDEMIA DA COVID 19 NO MUNICIPIO. A DESPES ASERA POR CONTA DOS RECURSOS PROVENIENTES DA COVID 19 NO MUNICIPIO.

Prazo de Entrega/Execução **7 dia(s)**Condição de Pagamento **VISTA**

Diretor do Departamento de Compras e Contratos

Autorizo a entrega do material e/ou serviço em: ___/___/___

Fornecedor **Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ___/___/___**

Carimbo e assinatura do fornecedor

Local de entrega

Data e assinatura do almoxarife