

**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 000230/2020 de 21/07/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	003828/2020			
Setor	ALMOXARIFADO							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.2214000000			Ficha	00486-2214000000			
Fornecedor	RILAB HOSPITALAR LTDA EPP			CNPJ	39.639.612/0001-64			
Endereço	RUA MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS, 84 - ITACIBA - CARIACICA - ES - CEP: 29150270			Telefone	(27) 3343 - 3422			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00054186	TERMOMETRO MAXIMA E MINIMA DIGITAL GELADEIRA E/OU VACINA: indicado para monitoração simultanea de duas temperaturas, podendo ser de geladeira , estufa, freezer, balcao frigorifico, ambiente, laboratorio, aquario, agropecuaria (avicultura, suimocultura e criatorios em geral), caixa termica transporte de vacinas e refrigeração em geral. temperatura interna: -20 + 70° c temperatura externa: -50 + 70° c KASVI	KASVI	UND	10,000	70,000	700,00
Total Geral								700,00

AQUISIÇÃO DE TERMOMETROS DE MAXIMA E MINIMA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO LABORATORIO PUBLICO MUNICIPAL. A DESPESA SERA PROVENIENTES DAS DESPESAS RELACIONADAS A COVID 19.

Prazo de Entrega/Execução **5 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