

**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 000231/2020 de 21/07/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Processo	004156/2020			
Setor	ALMOXARIFADO								
Origem	Não Aplicável - -				Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.19720000100				Ficha	00486-1972000010			
Fornecedor	HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				CNPJ	35.997.345/0001-46			
Endereço	RUA RUA ALCINDO GUANABARA, 417 - CRITOVAO COLOMBO - VILA VELHA - ES - CEP: 29106400				Telefone	(27) 3391 - 0685			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total	
00001		00051393	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA C/ FORRO TRIPLO, C ELASTICO DESCRPACK	DESCRPACK	UND	9,000	65,000	585,00	
Total Geral								585,00	

AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS PARA ATENDER A DEMANDA DAS ESTRATEGIAS DE SAUDE DA FAMILIA. AS AQUISIÇÕES SERAO REALIZADAS ATRAVES DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 015/2020 PREGAO PRESENCIAL Nº 05/2020. A DESPESA SERA POR CONTA DE RECURSO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ES PARA AS

Prazo de Entrega/Execução: 8 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