

**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 000234/2020 de 24/07/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	004020/2020			
Setor	FARMACIA							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030342062.412.33903200000.17100000000			Ficha	00519-1710000000			
Fornecedor	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			CNPJ	04.372.020/0001-44			
Endereço	ROD PERIMETRAL NORTE, S/N - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO - ES - CEP: 85601971			Telefone	(46) 3211 - 5015			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00054086	AZITROMICINA 500MG MEDQUIMICA	MEDQUIMICA A	COMP	5.000,000	3,650	18.250,00
Total Geral								18.250,00

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NO TRATAMENTO DA COVID 19 SOLICITADO ATRAVES DA FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO. A DESPESA SERA POR CONTA DAS DESPESAS REMANESCENTES DA COVID 19.

Prazo de Entrega/Execução **10 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