

**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 000321/2020 de 25/09/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Processo	005524/2020			
Setor	ALMOXARIFADO								
Origem	Não Aplicável - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS				Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.12140000100				Ficha	00486-1214000010			
Fornecedor	HOLY MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME				CNPJ	10.696.551/0001-95			
Endereço	R. SAMUEL LEVY, 292 - AQUIDABAN - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308186				Telefone	(28) 3522 - 8169			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total	
00001		00054251	LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL - TAM. PP caixa contendo 100 unidades SUPERMAX	SUPERMAX	CX	50,000	43,800	2.190,00	
Total Geral								2.190,00	

AQUIIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNIICPAL DE SAUDE, DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. AS AQUISIÇÕES SERAO REALIZADAS ATRAVES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 014/2020 PREGAO PRESENCIAL

Prazo de Entrega/Execução: 10 dia(s)
DESPESAS PROVENIENTES DA COVID 19.

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