

**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 000357/2020 de 27/10/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Processo	005951/2020			
Setor	ALMOXARIFADO								
Origem	Não Aplicável - ART. 4º DA LEI Nº. 13.979/2020				Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.12140000100				Ficha	00486-1214000010			
Fornecedor	COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ	02.537.890/0001-09			
Endereço	RUA TUPINAMBÁS, 651 - CARAPINA - GOVERNADOR VALADARES - MG - CEP: 35060530				Telefone	(33) 3277 - 9200			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total	
00001		00046882	LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL - TAM. G - CX C 100UND UNIGLOVIS	UNIGLOVIS	CX	10,000	43,810	438,10	
00002		00046881	LUVA DE LATEX P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL - TAM. P - CX C 100 UND UNIGLOVIS	UNIGLOVIS	CX	10,000	43,800	438,00	
Total Geral								876,10	

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DIANTE DA GRANDE DEMANDA CORONA VIRUS. AS AQUISIÇÕES ERAO REALIZADAS ATRAVES CIM NOROESTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2020 PREGAO PRESENCIAL Nº 005/2020. A DESPESA SERA

Prazo de Entrega/Execução: 10 dia(s) CURSOS 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