

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 000085/2020 de 20/03/2020

Órgão		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo		001839/2020		
Setor ALMOXARIFADO									
Origem		Não Aplicável			Termo/Contrato				
Dotação		000004000002.1030142032.406.33903000000.22140000000			Ficha		00486-2214000000		
Fornecedor		LS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA ME			CNPJ 1		11.373.442/0001-08		
Endereço		AV. SETEMBRINO PELISSARI, 513 - CENTRO - PINHEIROS - ES - CEP: 29980000			Telefone		(27) 3765 - 2828		
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidad	de Unitário	Valor Total	
00001		00051400	DISPENSER PARA PAPEL TOALHA: dispenser para papel toalha; de plástico abs, alto impacto; na cor branca, com visor transparente para controle de reposição; no formato retangular; com dimensões de 29 x 25 x 12 cm (altura x largura x profundidade); com sistema de travamento por pressão; com um kit de fixação contendo buchas e parafusos. o objeto deverá ser compatível com papel toalha interfolha de 2 dobras, cuja medida aproximada é de 23 x 20cm; garantia mínima de 12 meses a contar da entrega.		UND	30,0	40,000	1.200,00	
00002		00051401	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO: dispenser para sabão líquido; de plástico abs; com capacidade de 800 ml; na cor branca; formato retangular; medindo 29cm (altura) x 12cm (largura) x 11cm (profundidade); acionamento por bomba dosadora (pressão); com sistema de travamento por pressão; alimentação por meio de refil de 800 ml (bolsa plástica), dispensando reservatório; inclui kit para fixação na parede, contendo buchas e parafusos; garantia mínima de 12 meses a contar da entrega		UND	25,0	41,000	1.025,00	
Total Geral 2.225,00									

AQUISIÇAO DE DISPENSER PARA ATENDER A DIVEROS LOCAIS DE ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAUDE. A DESPES ASERA POR CONTA DO PAB-A.

Prazo de Entrega/Execução 15 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 __/__/

Local de entrega

Data e assinatura do almoxarife