

**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 000087/2020 de 20/03/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	001835/2020			
Setor	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.2214000000			Ficha	00486-2214000000			
Fornecedor	S2 SAUDE LTDA ME			CNPJ	16.740.031/0001-19			
Endereço	AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2764 - JESUS DE NAZARETH - VITÓRIA - ES - CEP: 29052015			Telefone	(27) 3031 - 1093			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00044371	OXIMETRO DE PULSO portatil de dedo - led		UND	19,000	142,000	2.698,00
Total Geral								2.698,00

AQUISIÇÃO DE OXIMETRO DE PULSO PARA EQUIPAR AS ESTRATEGIAS DE SAUDE DA FAMILIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. A DESPESA SERA POR CONTA DO PAB-A.

Prazo de Entrega/Execução **5 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