

**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 000094/2020 de 24/03/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Processo	001886/2020			
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		00053726	NEBULIZADOR PORTATIL ULTRASSONICO G TECH ULTRANEB	G TECH ULTRANEB	UND	10,000	185,000	1.850,00	
Total Geral								1.850,00	

AQUISIÇÃO DE NEBULIZADOR PARA ATENDER AS ESTRATEGIAS DE SAUDE DA FAMILIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. A DESPESA SERA PPR 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