

**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 000095/2020 de 02/04/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	001952/2020			
Setor	ALMOXARIFADO							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.2214000000			Ficha	00486-2214000000			
Fornecedor	LAURET AGROPECUÁRIA LTDA.			CNPJ	31.293.418/0001-68			
Endereço	RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780000			Telefone	(27) 3727 - 1621			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00053743	OCULOS DE PROTEÇÃO COM VISOR		UND	17,000	18,000	306,00
00002		00053744	VISOR DE PROTEÇÃO PARA OS OLHOS		UND	3,000	45,000	135,00
00003		00053745	CAPA DE CHUVA		UND	1,000	25,000	25,00
00004		00053746	PULVERIZADOR DE 1,5 LITROS		UND	13,000	25,000	325,00
<b>Total Geral</b>								<b>791,00</b>

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA ATENDER AS ESTRATEGIAS DE SAUDE DA FAMILIA NO COMBATE E PREVENÇÃO A COVID 19 NO MUNICIPIO. A DESPESA SERA POR CONTA DO PAB-A.

Prazo de Entrega/Execução  dia(s)

Condição de Pagamento

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