

**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 000096/2020 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		00053747	AVENTAL BRANCO, EM NAPA MEDINDO 1,20 COMPRIMENTO		UND	2,000	5,000	10,00
00002		00053749	MASCARA PFF2		UND	20,000	4,500	90,00
00003		00053748	MASCARA PFF1 SEM VALVULA		UND	128,000	1,500	192,00
<b>Total Geral</b>								<b>292,00</b>

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DE EPI 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