

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

PRAÇA VICENTE GLAZAR, 156 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000 CNPJ: 14.774.687/0001-27 TEL: 2737271366 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução Nº 000070/2020 de 15/06/2020

Órgão		SECRETARIA MUNICIPAL DO TRAB, ASSIST, DESENVOLVIMENTO SOCIAL E FAMILIA			Processo		002257/2020	
S	etor	SEC. MU	N. ASSISTENCIA SOCIAL					
Origem		Dispensa	Dispensa Nº 000037/2020			Contrato		
Dotação		00000300	000003000002.0824432092.312.33903000000.13110000400			ha	00412-1311000040	
Fornecedor		DROGAF	DROGARIA SCHIMITH LTDA - ME			IPJ (08.662.087/0001-74	
Endereço		RUA SETE DE SETEMBRO, 66 - JARDIM DA INFANCIA - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780000			Telefone ((27) 3727 - 0052	
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidad	e Unitário	Valor Total
00001		00045305	ABSORVENTE, higiênico íntimo, feminino, descartável, de uso externo, tamanho e espessura normal, sem abas, hipoalergênico, formato anatômico, com absorção eficiente e bordas devidamente acabadas, constituído por camada protetora macia e impermeável, com linhas adesivas. composição mínima: papel, celulose, polipropileno, adesivo termoplástico, polietileno. pacote com, no mínimo, 08 unidades		PCT	200,00	00 1,970	394,00
00002		00032430	CHINELO DE BORRACHA tamanho 37/38, cores variadas		PAR	10,00	13,890	138,90
00003		00032430	CHINELO DE BORRACHA tamanho 39/40, cores variadas		PAR	10,00	13,890	138,90
00004		00032430	CHINELO DE BORRACHA tamanho 41/42, cores variadas		PAR	10,00	13,890	138,90
Total Geral 810,70								

AQUISIÇÃO DE MATEI SITUAÇÃO DE RUA, E ADMINISTRATIVO Nº 2	RIAIS DE CONSUMO (chinelos e absorventes), PARA AT M VULNERABILIDADE SOCIAL. CONFORME NOTA DE 2257/2020.	ENDIMENTO ÀS PESSOAS EM EMPENHO Nº 289/2020. PROCESSO						
Prazo de Entrega/Execução	10 dia(s)							
Condição de Pagamento	30 DIAS	Diretor do Departamento de Compras e Contratos						
Autorizo a entrega do material e/ou serviço em://								
Fornecedor Declaro(amo	s) que Recebi(emos) esta Autorização em//	Carimbo e assinatura do fornecedor						
Local de entrega		Data e assinatura do almoxarife						