

**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 000158/2020 de 13/05/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	002731/2020			
Setor	ALMOXARIFADO							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.12140000000			Ficha	00486-1214000000			
Fornecedor	FENIXMED COMERCIAL LTDA			CNPJ	14.595.915/0001-00			
Endereço	RUA LUIZA GRINALDA, 550 - CENTRO - VILA VELHA - ES - CEP: 29100240			Telefone	(27) 3229 - 2297			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00053913	MÁSCARA PARA PROTEÇÃO FACIAL N95: possui clip nasal, formato anatomico, contem 02 tiras de elastico para fixação, inerte e antisseptico, hipoalergenico e atoxico, baixa condutividade termica, baixa inflamabilidade, cor azul, composição: fibra sintetica de falso tecido, elementos filtrantes com tratamento eletrostatico, fitas de borracha natural e tira de aluminio. IMP	IMP	UND	150,000	27,000	4.050,00
00002		00051393	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA C/ FORRO TRIPLO, C ELASTICO SOLUTION	SOLUTION	CX	100,000	225,000	22.500,00
<b>Total Geral</b>								<b>26.550,00</b>

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEIS PARA ATENDER A EQUIPE DE PROFISSIONAIS DE SAUDE QUE ATUAM NOS DIVERSOS TRABALHOS AMBULATORIAIS REALIZADOS NESTA SECRETARIA EM ATENÇÃO AOS CUIDADOS DE PROTEÇÃO E PREVENÇÃO AO CORONA VIRUS. AS DESPESAS OCORRERÃO ATRAVES DAS

Prazo de Entrega/Execução: 30 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