

**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 000175/2020 de 01/06/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	002922/2020			
Setor	ALMOXARIFADO							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.12140000100			Ficha	00486-1214000010			
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		00053932	BORRIFADOR PULVERIZADOR DE MÃO PCP1,5 LITROS: , dimensões do produto: a35cm x l 23cm x c 23cm. jato re		UND	20,000	30,000	600,00
<b>Total Geral</b>								<b>600,00</b>

AQUISIÇÃO DE BORRIFADORES PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. A DESPESA SERA POR CONTA RECURSOS PROVENIENTES COVID 19.

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