

**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 000184/2020 de 09/06/2020**

| Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | Processo | 003267/2020 | | | |
|--------------------|--|----------|---|----------------|--------------------|------------|----------|------------------|
| Setor | ALMOXARIFADO | | | | | | | |
| Origem | Não Aplicável - - | | | Termo/Contrato | | | | |
| Dotação | 000004000002.1030142032.406.33903000000.1214000000 | | | Ficha | 00486-1214000000 | | | |
| Fornecedor | S2 DOCTOR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP | | | CNPJ | 27.162.761/0001-04 | | | |
| Endereço | AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2782 - JESUS DE NAZARETH - VITÓRIA - ES - CEP: 29052015 | | | Telefone | (27) 3029 - 9021 | | | |
| Item | Lote | Código | Especificação | Marca | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
| 00001 | | 00042144 | MASCARA DESCARTAVEL BRANCA COM FORRO TRIPLO, C ELASTICO - CX C 50 UND DOCTOR MASK | DOCTOR MASK | CX | 150,000 | 128,000 | 19.200,00 |
| Total Geral | | | | | | | | 19.200,00 |

AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS PARA ATENDER A DEMADNA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. A DESPESA SERA POR CONTA RECURSOS PROVENIENTES DA COVID 19.

Prazo de Entrega/Execução **8 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