



**MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS**

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000  
Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.842.189/0001-89

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS DE BAIXO GUANDU

**Autorização de Fornecimento/Execução Obras**  
**Nº 000293/2025**

|            |                                                                                           |                |                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Secretaria | SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA RURAL                                              | Processo       | 007128/2025        |
| Origem     | Dispensa Nº 000050/2025                                                                   | Termo/Contrato |                    |
| Dotação    | 150001.2012200202.063.33903000000.150000009999 - MATERIAL DE CONSUMO                      | Ficha-Fonte    | 00261-150000009999 |
| Empenho    | 0000741/2025                                                                              |                |                    |
| Fornecedor | VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI ME                          | CNPJ           | 23.708.186/0001-33 |
| Endereço   | Rua CARLOS ROGERIO JESUS GOMES, 184 - MORADA DE SANTA FE - CARIACICA - ES - CEP: 29143738 | Telefone       | (27) 3128 - 4181   |

|               |                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Justificativa | AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA, PARA USO DA SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA RURAL, ESTRADAS E PONTES, SOB FORMA DE ENTREGA ÚNICA |  |  |  |  |  |  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

| Item  | Lote | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade | Quantidade | Marca | Unitário | Valor Total |
|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------|-------------|
| 00001 |      | SACO PLASTICO LIXO 100 L SACO PARA LIXO CONFECCIONADO EM PLÁSTICO, COR PRETA OU AZUL, REFORÇADO, ALTA RESISTÊNCIA, CAPACIDADE DE 100 LITROS, SUPORTANDO NO MÍNIMO 20 KG. ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS PELA NORMA NBR 9191 DA ABNT. MEDINDO NO MÍNIMO: 750 MM DE LARGURA E 1050 MM DE ALTURA. MARCA DE REFERÊNCIA: EMBALIXO, BETTANIN, ESFRELUX OU SEMELHANTE.                                                                                                                                                                                                                      | UND.    | 50         |       | 0,5400   | 27,00       |
| 00002 |      | SACO PLASTICO LIXO 30 L SACO PARA LIXO CONFECCIONADO EM PLASTICO, COR PRETA OU AZUL, REFORÇADO, ALTA RESISTÊNCIA, CAPACIDADE DE 30 LITROS, SUPORTANDO NO MÍNIMO 6 KG. ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS PELA NORMA NBR 9191 DA ABNT, MEDINDO NO MÍNIMO 590 MM DE LARGURA E 620 MM DE ALTURA. MARCA DE REFERÊNCIA: EMBALIXO, BETTANIN, ESFRELUX OU SEMELHANTE.                                                                                                                                                                                                                           | UND.    | 50         |       | 0,1700   | 8,50        |
| 00003 |      | PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES 60 M PAPEL HIGIÊNICO TIPO ROLO, ALTA QUALIDADE, EXTRA MACIO E ABSORVENTE, PRODUZIDO COM 100% FIBRAS VIRGENS, ALTA ABSORÇÃO, BRANCO, SOLÚVEL NO MEIO AQUOSO, COM RIGOROSO CONTROLE MICROBIOLÓGICO, FOLHA SIMPLES PICOTADA E GOFRADA, SEM FRAGRÂNCIA. ACONDICIONADO EM FARDOS COM 08 A 12 ROLOS, CONTENDO MARCA DO PRODUTO E DADOS DO FABRICANTE. CONTENDO NO MÍNIMO: ROLO 60 METROS, LARGURA 10 CM, GRAMATURA 17 A 19 G/M² POR FOLHA. REFERÊNCIA DE QUALIDADE: MARCA PALOMA/SEPAC, BOB, MILLI OU SEMELHANTE.                                          | ROLO    | 480        |       | 1,2700   | 609,60      |
| 00004 |      | ALCOOL LIQUIDO 70% 1 L álcool etílico hidratado líquido 70% inpm, uso doméstico, embalado em frasco inquebrável e transparente. Apresentar em sua embalagem original: produto saneante notificado na ANVISA, autorização de funcionamento da empresa (AFE), data de fabricação, validade, responsável técnico com número de inscrição no CRQ, dados do fabricante ou importador, quantidade, composição química detalhada, precauções, conduta em casos de acidentes. embalagem com no mínimo 1000 ML. Referência de qualidade: marca Start, Asseptgel, Coperalcool ou semelhante. | UND.    | 12         |       | 6,7300   | 80,76       |



**MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS**

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000  
Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.842.189/0001-89

UG:

**Autorização de Fornecimento/Execução Obras**  
**Nº 000293/2025**

|            |                                                                                           |                |                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Secretaria | SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA RURAL                                              | Processo       | 007128/2025        |
| Origem     | Dispensa Nº 000050/2025                                                                   | Termo/Contrato |                    |
| Dotação    | 150001.2012200202.063.33903000000.150000009999 - MATERIAL DE CONSUMO                      | Ficha-Fonte    | 00261-150000009999 |
| Empenho    | 0000741/2025                                                                              |                |                    |
| Fornecedor | VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI ME                          | CNPJ           | 23.708.186/0001-33 |
| Endereço   | Rua CARLOS ROGERIO JESUS GOMES, 184 - MORADA DE SANTA FE - CARIACICA - ES - CEP: 29143738 | Telefone       | (27) 3128 - 4181   |

**Total Geral** 725,86

**Prazo de Entrega/Execução:** 0 dia(s) **Condição de Pagamento:** 30 DIAS

**Fornecedor: Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ass/Carimbo Empresa:**

**Local de Entrega:** Almoxarifado

**ATENÇÃO:**

**FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA**

Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será: **Retido na Fonte.**

OBS: Deverão ser enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, para o seguinte e-mail: nfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá conter o número do lote e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a validade. Para o envio de demais documentos e contato com o Setor de Almoxarifado, enviar email para: almoxarifadopmbg@gmail.com.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário(a)  
Ordenador de Despesa

Baixo Guandu, 7/11/2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário(a) Responsável