



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÚNA

Rua Prof. Antônio Lacerda, 79 - Quilombo - IÚNA - ES - CEP: 29390-000 CNPJ:  
10.700.103/0001-18 Tel: 2835454750 Fax: Site: http://www.iuna.es.gov.br -  
robson.compras@iuna.es.gov.br  
Ramal - 2202

11  
2

## Autorização de Fornecimento/Execução Nº 000161/2022

9/6/2022

### SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORIGEM	Pregão Presencial Nº 000020/2021	PROCESSO	003319/2020
DOTAÇÃO	110002.1030100192.127.33903000000.12110000000	FICHA	00046
FORNECEDOR	FOX BRASIL COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	TERMO	000063/2021
ENDEREÇO	Rua Alcindo Guanabara, 408 - SÃO CRISTOVÃO - VILA VELHA - ES - CEP: 29106400	CNPJ	07.377.489/0001-64
		TELEFONE	(27)3359-5033
		FAX	( ) -

Item	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Unitário	Valor Total
001	00033559	ALCOOL ETILICO DESCRIÇÃO: TIPO:HIDRATADO, TEOR ALCOÓLICO:70%_(70°GL), APRESENTAÇÃO:LÍQUIDO FRASCO 1000,00 ML CÓDIGO BPS-BR0269941	VIC PHARMA	FR	100	8,000	800,00
002	00033560	ALGODAO HIDROFILO DESCRIÇÃO: ALGODÃO HIDRÓFILO SANFONADO, BRANCA ROLO 500,00 G CÓDIGO BPS-BR0320817	NATHALIA	ROLO	60	11,760	705,60
003	00033635	MASCARA CIRURGICA DESCRIÇÃO: TIPO:NÃO TECIDO,3 CAMADAS,PREGAS HORIZONTAIS,ATÓXICA, TIPO FIXAÇÃO:COM ELÁSTICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:CLIP NASAL EMBUTIDO,HIPOALERGÊNICA, TIP USO:DESCARTÁVEL CAIXA 100,00 UN CÓDIGO BPS- BR0341923	PROTECTIME	CX	250	21,800	5.450,00
004	00033619	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BR0442384 DESCRIÇÃO: MATERIAL:PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPOSIÇÃO:C/ FILME POLÍMERO MULTILAMINADO,	ZERMATT	RL	8	118,000	944,00

Autorizo a Entrega dos Materiais / Execução de Serviço:

  
Secretário Municipal de Saúde

Registro de Preços de materiais de consumo em atendimento às necessidades dos consultórios odontológicos da Secretaria Municipal de Saúde

A DESPESA DEVERÁ SER CUSTEADA ATRAVÉS DO RECURSO CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO, COMBATE AO CORONAVÍRUS - PORTARIA 3008 ODONTOLOGIA, CONTA CUSTEIO Nº 624026-4, O RESTANTE DA DESPESA DEVERÁ SER CUSTEADA COM AUXÍLIO FINANCEIRO LEI COMPLEMENTAR 173/20, CONTA Nº 31032618 BANCO BANESTES

Prazo de Entrega/Execução 10 dia(s) Condição de Pagamento 30 Dias

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO E PATRIMONIO DA PREFEITURA

#### ATENÇÃO:

A(s) Nota(s) Fiscal(is) deverá(ão) vir acompanhada(s) de cópia desta autorização ou preenchida com os devidos campos: Modalidade de Licitação e Número, Número do Processo, Número de Autorização, Número do Contrato (se houver).



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÚNA

Rua Pref. Antônio Lacerda, 79 - Quilombo - IÚNA - ES - CEP: 29390-000 CNPJ:  
10.700.103/0001-18 Tel: 2835454750 Fax: Site: http://www.iuna.es.gov.br -  
robson.compras@iuna.es.gov.br  
Ramal - 2202

12  
0

## Autorização de Fornecimento/Execução Nº 000161/2022

9/6/2022

### SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORIGEM	Pregão Presencial Nº 000020/2021	PROCESSO	003319/2020
DOTAÇÃO	110002.1030100192.127.33903000000.12110000000	FICHA	00046
FORNECEDOR	FOX BRASIL COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	TERMO	000063/2021
ENDEREÇO	Rua Alcindo Guanabara, 408 - SÃO CRISTOVÃO - VILA VELHA - ES - CEP: 29106400	CNPJ	07.377.489/0001-64
		TELEFONE	(27)3359-5033
		FAX	( ) -

Item	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Unitário	Valor Total
005	00033646	GRAMATURA / ESPESSURA: CERCA DE 60 G/M2, APRESENTAÇÃO: ROLO, COMPONENTES ADICIONAIS: TERMOSSELANTE, TAMANHO: CERCA DE 20 CM, COMPONENTES: C/ INDICADOR Q ROLO 100,00 M CÓDIGO BPS - BR0442384  TOUCA HOSPITALAR BR0428620 DESCRIÇÃO: MATERIAL : NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO, MODELO: COM ELÁSTICO EM TODA VOLTA, COR : SEM COR, GRAMATURA : CERCA DE 30 G/M2, TAMANHO : ÚNICO, TIPO USO : DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL 01: HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, INODORA, UNISSEX EMBALAGEM 100,00 UN CÓDIGO BPS-BR0428620	NURMED	PCT	30	16,750	502,50

**Total Geral** (oito mil quatrocentos e dois reais e dez centavos )

8.402,10

Autorizo a Entrega dos Materiais / Execução de Serviço:

  
Secretário Municipal de Saúde

Registro de Preços de materiais de consumo em atendimento às necessidades dos consultórios odontológicos da  
Secretaria Municipal de Saúde

A DESPESA DEVERÁ SER CUSTEADA ATRAVÉS DO RECURSO CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO, COMBATE AO  
CORONAVÍRUS - PORTARIA 3008 ODONTOLOGIA, CONTA CUSTEIO Nº 624026-4, O RESTANTE DA DESPESA DEVERÁ  
SER CUSTEADA COM AUXÍLIO FINANCEIRO LEI COMPLEMENTAR 173/20, CONTA Nº 31032618 BANCO BANESTES

**Prazo de Entrega/Execução** 10 dia(s) **Condição de Pagamento** 30 Dias

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO E PATRIMONIO DA PREFEITURA

#### ATENÇÃO:

A(s) Nota(s) Fiscal(is) deverá(ão) vir acompanhada(s) de cópia desta autorização ou preenchida com os devidos  
campos: Modalidade de Licitação e Número, Número do Processo, Número de Autorização, Número do Contrato (se  
houver).