

**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

10  
2

**Autorização de Fornecimento/Execução  
Nº 000160/2022**

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	F V P COELHO	TERMO	000062/2021
ENDEREÇO	RUA JOSE ROSA DE LIMA, 99 - BARRO BRANCO - SERICITA - MG - CEP: 35368000	CNPJ	26.294.192/0001-80
		TELEFONE	(31)3875-5495
		FAX	( ) -

Item	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Unitário	Valor Total
001	00033570	AVENTAL DESCARTAVEL USO HOSPITALAR DESCRIÇÃO: AVENTAL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 30 G/M2, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCA, TAMANHO ÚNICO, TNT 100% POLIPROPILENO CÓDIGO BPS-BR0375041	DESCARTEE	UN	1500	4,920	7.380,00
002	00033628	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DESCRIÇÃO MATERIAL:LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO:EXTRAPEQUENO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:ATÓXICA, TIPO:AMBIDESTRA, TIPO USO:DESCARTÁVEL, MODELO:FORMA CAIXA 100,00 UN CÓDIGO BPS- BR0269891	MEDIX	CX	250	52,640	13.160,00
003	00033632	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO BR0269894 DESCRIÇÃO: MATERIAL:LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO:PEQUENO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO:ATÓXICA,	MEDIX	CX	250	56,150	14.037,50

Autorizo a Entrega dos Materiais / Execução de Serviço:

  
Secretário Municipal de SaúdeRegistro de Preços de materiais de consumo em atendimento às necessidades dos consultórios odontológicos da  
Secretaria Municipal de SaúdeA DESPESA DEVERÁ SER CUSTEADA ATRAVÉS DO RECURSO FMS AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPLEMENTAR 173/20,  
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 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 000160/2022**

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	F V P COELHO	TERMO	000062/2021				
ENDEREÇO	RUA JOSE ROSA DE LIMA, 99 - BARRO BRANCO - SERICITA - MG - CEP: 35368000	CNPJ	26.294.192/0001-80				
		TELEFONE	(31)3875-5495				
		FAX	( ) -				
Item	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quant.	Unitário	Valor Total
		TIPO:AMBIDESTRA, TIPO USO:DESCARTÁVEL, MODELO:FORMATO AN CAIXA 100,00 UN CÓDIGO BPS- BR0269894					
<b>Total Geral</b> (trinta e quatro mil quinhentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos)							<b>34.577,50</b>

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 FMS AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPLEMENTAR 173/20, 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).