



**Prefeitura Municipal de Pancas**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

RUA: JOVINO DONATO DA CUNHA, 296 - CENTRO - PANCAS - ES - CEP: 29750-000 CNPJ:  
11.125.915/0001-40 Tel: 2737261543 Fax: 2737261006 Site: <http://www.pancas.es.gov.br/>

**Autorização de Fornecimento/Execução**  
**Nº 000743/2021**

Secretaria	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	003487/2019
Origem	Pregão Presencial Nº 000024/2020	Termo/Ata	000085/2020
Dotação	0201.1030103591.707.33903000000.12140000000	Ficha-Fonte	00059-1214000000
Fornecedor	HOLY MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI ME	CNPJ	10.696.551/0001-95
Endereço	RUA RUA SAMUEL LEVY, 274 - AQUIDABA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 00000000	Telefone	2735228169
Empenho	0000629/2021		

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00093	LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA U Luva de látex para procedimento TAM. Pequena, boa sensibilidade tátil, formato anatômico, textura uniforme, sem falhas, talcada ou lubrificada, embalagem externa com dados de identificação e procedência. Validade mínima de 12 meses. Embalagem individual com 100 unidades. SUPERMAX	CX	150	SUPERMAX	115,7900	17.368,50
00002	00095	LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNI Luva de látex para procedimento tam. Grande, boa sensibilidade tátil, formato anatômico, textura uniforme, sem falhas, talcada ou lubrificada, embalagem externa com dados de identificação e procedência. Validade mínima de 12 meses. Embalagem individual com 100 unidades. SUPERMAX	CX	100	SUPERMAX	115,7900	11.579,00

**Total Geral**

**28.947,50**

Aquisição de Materiais de Enfermagem a serem utilizados para execução de trabalhos diários dos profissionais que atuam na Assistência à saúde dos diversos setores desta secretaria, promovendo a prevenção de agravos de doenças nos municípios, no Programa Sa

**Observação:** Enviar juntamente com a ordem assinada, a nota fiscal e as certidões negativas do FGTS, INSS, Municipal, Estadual, Receita Federal conjunta com a União e Certidão negativa de débitos trabalhistas.

**Prazo de Entrega/Execução:** 0 dia(s)

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

**Local de Entrega:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Pancas - ES, 22/4/2021

Responsavel Pelo Setor