



**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 000567/2021**

|            |                                                                          |             |                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|
| Secretaria | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                 | Processo    | 001857/2020        |
| Origem     | Pregão Eletrônico Nº 000012/2020                                         | Termo/Ata   | 000177-FDS/2020    |
| Dotação    | 0201.1030103591.717.33903000000.22140000000                              | Ficha-Fonte | 00511-2214000000   |
| Fornecedor | WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA                                      | CNPJ        | 66.000.787/0001-08 |
| Endereço   | Rua RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100 - CEAT - SÃO CARLOS - SP - CEP: 13573470 | Telefone    | 1633779977         |
| Empenho    | 0000479/2021                                                             |             |                    |

| Item  | Lote  | Especificação                                                                                                                                                      | Unidade | Quantidade | Marca | Unitário | Valor Total |
|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------|-------------|
| 00001 | 00012 | TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 IGG/IGM Teste rápido para Covid-19 IgG/IgM. Componentes do Kit 20 – Dispositivo teste; 20 pipetas capilares (10uL); 01 tampão diluente. | UN      | 88         |       | 14,2400  | 1.253,12    |

**Total Geral** **1.253,12**

Tal aquisição se justifica devido a situação inesperada e vivenciada em todo o país, com a pandemia do "Coronavírus/Covid-19", sendo estes materiais indispensáveis para os profissionais que atuam na linha de frente dos atendimentos aos pacientes que manifi

**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, 26/3/2021

Responsavel Pelo Setor