



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA
PRAÇA VICENTE GLAZAR, 156 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000 CNPJ:
13.932.227/0001-17 TEL: 2737271366 FAX: SITE:

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000240/2026 de 13/08/2026

Órgão		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Processo		005370/2026	
Setor		ALMOXARIFADO							
Origem		Dispensa Nº 000027/2026				Termo/Contrato			
Dotação		000004000002.1030142032.404.33903000000.160000000006				Ficha		00515-160000000006	
Fornecedor		AMED S/A				CNPJ		10.403.238/0001-11	
Endereço		RODOVIA BR 135 KM 628+930M, SN - AREA RURAL DE CURVELO - CURVELO - MG - CEP: 35797899				Telefone		(00) 0000 - 0000	
Item	Lote	Código	Especificação		Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00051329	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL (7,5 X 7,5CM) pacote contendo 5 unidades			PCT	10.000,000	0,268	2.680,00
Total Geral									2.680,00

Descrição Cancelamento:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAUDE ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERP Nº 56/2026 PE559/2025. - SERP A DESPESA SERA POR CONTA RECURSO EMENDA PARLAMENTAR.

EMPENHO: 908/2026

Prazo de Entrega/Execução	15 dia(s)	
Condição de Pagamento	CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 056/2026	Diretor do Departamento de Compras e Contratos
Autorizo a entrega do material e/ou serviço em: ____/____/____		

Fornecedor	Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ____/____/____	Carimbo e assinatura do fornecedor
Local de entrega	ALMOXARIFADO	Data e assinatura do almoxarife