



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



RUA MANASSES DOS REIS, 180 - CENTRO - SOORETAMA - ES - CEP: 29927-000 CNPJ:
11.400.251/0001-80 Tel: 2732731015 Fax: 2732731015 Site: www.sooretama.es.gov.br

Autorização de Fornecimento/Execução Novo
Nº 000308/2025

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	006804/2025
Setor	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Termo	000207/2025
Origem	Pregão Eletrônico -	Ficha-Fonte	00056-16000000000 0
Dotação	000005001.1030100352.107.33903000000.160000000000	CNPJ	11.923.577/0001-91
Fornecedor	J.B COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP	Email	jbcom@jbcom.net.br
Endereço	RUA GOVERNADOR BERNARDINO MONTEIRO, 359 - CONCEIÇÃO - LINHARES - ES - CEP: 29900500	Telefone	2733716001

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	ESCADA DOMÉSTICA ARTICULADA, MATERIAL FERRO/AÇO, NÚMERO DE DEGRAUS 5 ESCADA DOMÉSTICA ARTICULADA, MATERIAL FERRO/AÇO, NÚMERO DE DEGRAUS 5 UNIDADES, REVESTIMENTO DOS DEGRAUS TAPETE ANTIDERRAPANTE, TIPO PINTURA EPÓXI, TIPO DOS DEGRAUS ARTICULÁVEIS. MAESTRO	UN	8	MAESTRO	195,3400	1.562,72
00002	00002	LIXEIRA COM TAMPA LIXEIRA 60 LTS LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL EM AÇO CARBONO. INJETADOS EM PLÁSTICO POLIPROPILENO (PP), O ACIONAMENTO DA TAMPA É FEITO ATRAVÉS DE PEDAL O QUE EVITA EVENTUAL RISCO DE CONTAMINAÇÃO. A ARMAÇÃO É CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO SAE 1020 GALVANIZADO. ACOMPANHA PARAFUSOS DE FIXAÇÃO DA TAMPA NO SUPORTE E QUATRO PONTEIRAS PARA PROTEGER O PISO. BELOSH	UN	50	BELOSH	183,9000	9.195,00
00003	00003	PANO PARA LIMPEZA PANO PARA LIMPEZA DE CHÃO, POROSO, EM PURO ALGODÃO, ALVEJADO, DE BOA QUALIDADE, COM MEDIDAS MÍNIMAS DE 75 CM DE COMPRIMENTO POR 40 CM DE LARGURA, COM ACABAMENTO NAS BORDAS, EM ORVELOQUE, MODELO DE SACO DE AÇÚCAR ALVEJADO, DE TOTAL RESISTÊNCIA E DURABILIDADE. INTEXTIL	UN	500	INTEXTIL	3,7300	1.865,00

Total Geral R\$ 12.622,72 (doze mil seiscentos e vinte e dois reais e setenta e dois centavos)

AQUISIÇÃO DE UTENSÍLIOS PARA LIMPEZA E OUTROS

Prazo de Entrega/Execução: _____ dia(s) Condição de Pagamento: _____

Fornecedor: _____

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em ___/___/_____. Prazo de Entrega: _____ Pagamento: _____

Almoxarifado: _____

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço Em, ___/___/_____

Data da AF: 25/8/2025 VIGÊNCIA DO TERMO/CONTRATO: 25/08/2025 - 18/02/2026