



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Pág. 270

005794/2025



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 000193/2025

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	005794/2025
Setor	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Termo	000194/2025
Origem	Pregão Presencial -	Ficha-Fonte	00144-16000000000 0
Dotação	00005001.1030200382.116.33903000000.160000000000	CNPJ	07.370.983/0001-05
Fornecedor	JR COMERCIO DE FIOS LTDA	Email	jrfios@jrfios.com.br
Endereço	RUA 10 R RIO DE JANEIRO, 1500 - CENTRO - LONDRINA - PR - CEP: 86010150	Telefone	4333342125

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	TUBO TRAQUEAL 3,5 SEM BALAO TUBO/SONDA TRAQUEAL 3,5 SEM BALÃO. EMBALAGEM CONSTANDO IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. HFA	UN	10	HFA	2,2500	22,50
00002	00002	TUBO ENDOTRAQUEAL TAMANHO 4.0 SEM BALÃO (CUFF) TUBO/SONDA ENDOTRAQUEAL TRAQUEAL 4,0 SEM BALÃO. EMBALAGEM CONSTANDO IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. HFA	UN	30	HFA	2,2500	67,50
00003	00003	TUBO ENDOTRAQUEAL TAMANHO 4.5 SEM BALÃO (CUFF) TUBO/SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 SEM BALÃO. EMBALAGEM CONSTANDO IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. HFA	UN	30	HFA	2,2500	67,50
00004	00004	TUBO ENDOTRAQUEAL TAMANHO 5.0 SEM BALÃO (CUFF) TUBO/SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 SEM BALÃO. EMBALAGEM CONSTANDO IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. HFA	UN	50	HFA	2,2500	112,50

Total Geral

R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais)

AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS PERP

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 Ítens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

Em, ___/___/____

Data da AF: 21/7/2025

VIGÊNCIA DO TERMO/CONTRATO: 21/07/2025 - 07/07/2026