



**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 000089/2025**

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	004740/2025
Setor	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Termo	000101/2025
Origem	Pregão Eletrônico -	Ficha-Fonte	00144-16000000000 0
Dotação	000005001.1030200382.116.33903000000.160000000000	CNPJ	02.537.890/0001-09
Fornecedor	COFARMINAS PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Email	cofarminas@cofarmi nas.com.br
Endereço	RUA RUA TUPINAMBAS, 651 - BAIRRO NOSSA SENHORA DA GRAÇA - GOVERNADOR VALADARES - ES - CEP: 35060530	Telefone	3332779200

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	EQUIPO MULTIVIA 02 VIAS EQUIPO 2 VIAS, EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS ADULTO, PARA ADAPTAR VARIAS SOLUÇÕES EM ÚNICO ACESSO, COM CONECTOR DO ACESSO VENOSO LUER LOCK, TRAVA PARA CONTROLE DE VOLUME E COM TAMPAS MEDIX	UN	500	MEDIX	0,5700	285,00

**Total Geral** R\$ 285,00 (duzentos e oitenta e cinco reais )

**Aquisição de MATERIAL MÉDICO (EQUIPOS DIVERSOS E FRASCO DE DIETA  
ENTERAL)**

**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: 3/6/2025 VIGÊNCIA DO TERMO/CONTRATO: 26/05/2025 - 16/04/2026