



**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 000333/2025**

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo	007120/2025			
Setor	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Termo	000215/2025			
Origem	Pregão Eletrônico -		Ficha-Fonte	00144-16000000000 0			
Dotação	000005001.1030200382.116.33903000000.160000000000		CNPJ	35.997.345/0001-46			
Fornecedor	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Email	hospidrogas.es@gmail.com			
Endereço	RUA ALCINO GUANABARA, 417 - CRISTOVAO COLOMBO - VILA VELHA - ES - CEP: 29106400		Telefone	2733290976			
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	AGUA PARA INJEÇÃO ÁGUA PARA INJEÇÃO – FRASCO C/100 ML FRESENIUS	UN	2000	FRESENIUS	4,3900	8.780,00
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 8.780,00 (oito mil setecentos e oitenta reais )</b>				

**REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO – ÁGUA, ÁLCOOL, ALTOMOLIA**

**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,** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_