

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS Avenida Caetano Belincanta Neto, 445 - Jardim Bela Vista - Campos Novos - SC CEP: 89620-000 CNPJ: 08.595.042/0001-24 Telefone: (49) 3090-2145 E-mail: saude@camposnovos.sc.gov.br	SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 569/2024
	Processo Administrativo: N/A Contrato: 379/2024 Sequencial do Contrato: 9104 Aditivo: N/A Data da Contratação: 15/04/2024 Data da Solicitação: 15/04/2024

AUTORIZADA por CAMILA DAIANE DE LIMA
Data da tramitação: 15/04/2024

Fornecedor: SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA	Telefone(s): 4836645210
CPF/CNPJ: 82.951.310/0001-56	
Endereço: SC 401 KM 5, 4600, SACO GRANDE II - 88032-000, FLORIANÓPOLIS - SC	
E-mail: lpizzi@sefaz.sc.gov.br	

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma:	1900100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	
Prazo de Entrega:	CONFORME CRONOGRAMA
Local de Entrega:	-
Objeto da Contratação:	LICENCIAMENTO ANUAL OBRIGATÓRIO DE VEICULO QUE PERTENCE A FROTA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. MODELO CEV/ONIX 10MT LT2 PLACA: RXU4I73
Observações:	
Empenho:	1219/2024
Despesas:	
25 - 19.003.10.305.0020.2091.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
Desdobramento :	3.3.90.47.10.00.00.00
Recurso :	1.600.0000.0038 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/União

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	SERV	LICENCIAMENTO ANUAL - LICENCIAMENTO ANUAL		149,3700	149,37
					Total Geral:	149,37

Campos Novos/SC, 15 de Abril de 2024	CAMILA DAIANE DE LIMA Assinatura e Carimbo do Responsável
--------------------------------------	---