

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL RUA TAMANDARE, 98 - CENTRO - Lindóia do Sul CEP: 89735-000 CNPJ: 10.429.180/0001-85 Telefone: (49) 3446-1414 E-mail: saude@lindoiadosul.sc.gov.br	SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 19/2024
	Processo Administrativo: 2/2024 Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 1471 Aditivo: N/A Data da Contratação: 13/02/2024 Data da Solicitação: 13/02/2024 Data de Homologação: 13/02/2024

Fornecedor: DM AUTO VEICULOS LTDA**Telefone(s):** 4933215555**CPF/CNPJ:** 83.297.366/0001-00

493215503

Endereço: GETULIO DORNELES VARGAS N, 2790, null - 89805-001, CHAPECÓ - SC**E-mail:**

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: 1000100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL**Condição de Pagamento:****Prazo de Entrega:** 30 dias**Local de Entrega:** NA SEDE DA EMPRESA**Objeto da Contratação:** Revisão do veículo que está em garantia de fábrica, veículo placa: RYI4G80, conforme especificações constantes no Termo de Referência.**Observações:** Revisão do veículo que está em garantia de fábrica, veículo placa: RYI4G80, conforme especificações constantes no Termo de Referência, referente a mão de obra, geometria e balanceamento. Serviço vinculado a SF 18-24 e SF 20-24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
8	1,500	SER	MÃO DE OBRA REVISÃO - MÃO DE OBRA REVISÃO		230,0000	345,00

					Total Geral:	345,00
--	--	--	--	--	---------------------	---------------

Lindóia do Sul/SC, 13 de Fevereiro de 2024

Assinatura e carimbo do responsável