



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA

Avenida Euclides da Cunha, 40, Centro, Maravilha - SC
CEP: 89874-000 CNPJ: 18.256.475/0001-09 Telefone: (49) 3664-0044
E-mail: Site:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 28/2026

Processo Administrativo:	N/A
Data do Processo:	N/A
Contrato:	0/0
Aditivo:	0
Data da Contratação:	20/01/2026
Sequencial do Contrato:	27
Data da AF:	20/01/2026
Nº Solicitação Compra	

Página: 1/1

Fornecedor: CLÍNICA PASQUALOTTO SS LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 17.196.156/0001-92

Endereço: , CENTRO, , Maravilha - SC

E-mail:

Banco: 756 - BANCO

Agencia 3032-9

Conta: 134165-0

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.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma:	0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega:	Imediato
Local de Entrega:	
Despesa :	9 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.50.00.00.00
Recurso :	1.600.0000.0000 - Transferências SUS/União
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE ULTRASON MORFOLOGICA, OBTETRICA E ECOCARDIO FETAL, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE ULTRASON MORFOLOGICA, OBTETRICA E ECOCARDIO FETAL, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	6,000	SV	1011334 - ULTRASSON MORFOLÓGICA		320,0000	1.920,00
2	5,000	und	6465465473476 - ULTRASON OBSTETRICA TN		240,0000	1.200,00
3	19,000	SV	471393 - Ecocardiografia Fetal		280,0000	5.320,00
					Total Geral:	8.440,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

20 de Janeiro de 2026