



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.: 105/2026

Processo Administrativo:	N/A
Data do Processo:	N/A
Contrato:	0/0
Aditivo:	0
Data da Contratação:	03/02/2026
Sequencial do Contrato:	115
Data da AF:	03/02/2026
Nº Solicitação Compra	12

Página: 1/1

Fornecedor: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA

Telefone:

CPF/CNPJ: 85.197.077/0001-56

Endereço: , , , Maravilha - SC

E-mail:

Banco: 756 - BANCO

Agencia 3032-9

Conta: 102564-3

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:	CENTRO DE SAUDE
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 :	1.500.1002.0000 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TROCA DE SONDA PARA OS PACIENTES V. G., N. G. P., J. R. Z. P. CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TROCA DE SONDA PARA OS PACIENTES V. G., N. G. P., J. R. Z. P. CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	3,000	und	6465465473466 - TROCA DE SONDA		200,0000	600,00
2	1,000	und	6465465473467 - TAXA DE SALA		244,3700	244,37
					Total Geral:	844,37

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

03 de Fevereiro de 2026