

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br/><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b><br/>Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC<br/>CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044<br/>E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br</div> | <b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b><br><b>Nr.: 2894/2024</b>                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo Administrativo: <b>N/A</b><br>Data do Processo: <b>N/A</b><br>Contrato: <b>0/0</b><br>Aditivo: <b>0</b><br>Data da Contratação: <b>19/04/2024</b><br>Sequencial do Contrato: <b>29027</b><br>Data da AF: <b>19/04/2024</b><br>Nº Solicitação Compra: <b>1281</b> |

Página: 1/1

|                                                                      |                        |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> ILACI ANTONIO ZANELLA                             | <b>Telefone:</b>       |
| <b>CPF/CNPJ:</b> 76.312.396/0001-74                                  |                        |
| <b>Endereço:</b> EUCLIDES DA CUNHA, CENTRO, 89874000, Maravilha - SC |                        |
| <b>E-mail:</b>                                                       |                        |
| <b>Banco:</b> 756 - Banco                                            | <b>Agencia</b> 3032-9  |
|                                                                      | <b>Conta:</b> 119675-8 |

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**

|                               |                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organograma:</b>           | 0500000000 - SECRETARIA DA SAÚDE                                                                                                                                                      |
| <b>Condição de Pagamento:</b> | POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30                                                                                                                                                           |
| <b>Prazo de Entrega:</b>      | Imediato                                                                                                                                                                              |
| <b>Local de Entrega:</b>      | CENTRO ESPECIALIZADO EM SAÚDE- AVENIDA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 40/ CENTRO- MARAVILHA/SC                                                                                                 |
| <b>Despesa :</b>              | 46 - 05.001.10.301.0010.2132.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA                                                                                                              |
| <b>Desdobramento :</b>        | 3.3.90.30.39.00.00.00                                                                                                                                                                 |
| <b>Recurso :</b>              | 1.600.0000.0138 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União                                                                                                                  |
| <b>Objeto:</b>                | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA INJEÇÃO ELETRONICA DE VEICULO FT DOBLO PLACA MLU-0E73, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO DAV Nº 123/2024 |
| <b>Observação:</b>            | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA INJEÇÃO ELETRONICA DE VEICULO FT DOBLO PLACA MLU-0E73, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO DAV Nº 123/2024 |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material | Marca | Preço Un.    | Preço Total |
|------|------------|-------|---------------------------|-------|--------------|-------------|
| 1    | 1,000      | UN    | 29311 - SENSOR DE INJEÇÃO |       | 225,0000     | 225,00      |
| 2    | 3,000      | UN    | 46608 - FUSÍVEL           |       | 3,0000       | 9,00        |
|      |            |       |                           |       | Total Geral: | 234,00      |

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC  
19 de Abril de 2024