

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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.: 3298/2024</b>                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo Administrativo: N/A<br>Data do Processo: N/A<br>Contrato: 0/0<br>Aditivo: 0<br>Data da Contratação: 06/05/2024<br>Sequencial do Contrato: 29263<br>Data da AF: 06/05/2024<br>Nº Solicitação Compra 1458 |

Página: 1/1

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

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 COM TROCA DE COXIM DE AMORTECEDOR DE VEICULO FD TRANSIT PLACA MLU-2J01, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO DAV Nº 137/2024 |
| <b>Observação:</b>            | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO COM TROCA DE COXIM DE AMORTECEDOR DE VEICULO FD TRANSIT PLACA MLU-2J01, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO DAV Nº 137/2024 |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material           | Marca | Preço Un.    | Preço Total |
|------|------------|-------|-------------------------------------|-------|--------------|-------------|
| 1    | 2,000      | UN    | 57661 - COXIM AMORTECEDOR DIANTEIRO |       | 312,0000     | 624,00      |
|      |            |       |                                     |       | Total Geral: | 624,00      |

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

06 de Maio de 2024