

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044 E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 7204/2024
	Processo Administrativo: N/A Data do Processo: N/A Contrato: 0/0 Aditivo: 0 Data da Contratação: 02/10/2024 Sequencial do Contrato: 31585 Data da AF: 02/10/2024 Nº Solicitação Compra 3404

Fornecedor: CAMPELLO, PFEIFER E DREHER SERVICOS MEDICOS LTDA	Telefone: 4936210173
CPF/CNPJ: 13.571.950/0001-18	
Endereço: CHUI, , 89900000, São Miguel do Oeste - SC	
E-mail: ademirorso@smo.com.br	
Banco: 136 - Confederação	Agencia 1603-9 Conta: 125384-0

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:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
Despesa :	48 - 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 :	1.600.0000.0138 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAME DE FIBROSCAN PARA A PACIENTE R.G.S, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAME DE FIBROSCAN PARA A PACIENTE R.G.S, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	6465465468115 - FIBROSCAN		700,0000	700,00
					Total Geral:	700,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

02 de Outubro de 2024