

 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.: 29/2024
	Processo Administrativo: N/A Data do Processo: N/A Contrato: 0/0 Aditivo: 0 Data da Contratação: 04/01/2024 Sequencial do Contrato: 27530 Data da AF: 04/01/2024 Nº Solicitação Compra

Fornecedor: CLINICA DE ANESTESIOLOGIA CHAPECO LTDA.	Telefone:
CPF/CNPJ: 04.127.537/0001-78	
Endereço: BARAO DO RIO BRANCO, CENTRO, 89802100, Chapecó - SC	
E-mail:	
Banco: 001 - Banco do Brasil	Agencia 0321-2
	Conta: 16202-7

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 :	1.500.1002.0102 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE FIBROBRONCOSCOPIA (INCLUINDO ANESTESISTAS) PARA O PACIENTE I.R, CONFORME COMUNICAÇÃO INTERNA 0006/2024 E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE FIBROBRONCOSCOPIA (INCLUINDO ANESTESISTAS) PARA O PACIENTE I.R, CONFORME COMUNICAÇÃO INTERNA 0006/2024 E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	SV	66222 - EXAME DE FIBROBRONCOSCOPIA		1.450,0000	1.450,00
					Total Geral:	1.450,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
04 de Janeiro de 2024