

 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.: 4461/2025	
	Processo Administrativo:	N/A
	Data do Processo:	N/A
	Contrato:	0/0
	Aditivo:	0
	Data da Contratação:	03/07/2025
	Sequencial do Contrato:	35011
Data da AF:	03/07/2025	
Nº Solicitação Compra		

Página: 1/1

Fornecedor: 54.747.619 THIAGO MEZZOMO	Telefone: 4991053660
CPF/CNPJ: 54.747.619/0001-93	
Endereço: JOGE LACERDA, CRISTO REI, 89885000, São Carlos - SC	
E-mail: THIAGOMEZZOMO1@GMAIL.COM	

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:	
Despesa :	50 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.12.00.00.00
Recurso :	2.600.0000.0338 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União - Superavit
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALUGUEL DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	3,000	UN	6465465471394 - LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL		550,0000	1.650,00
					Total Geral:	1.650,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
03 de Julho de 2025