



**ANEXO IV**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 0435/2026**  
**MINUTA DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Autorização de Fornecimento vinculada Edital de Pregão Eletrônico nº 0435/2026

Autorização de Fornecimento nº .....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-------------|----------------|
| Fornecedor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                 | Endereço:                                                                         |                    |            |             |                |
| CNPJ/MF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                 | Bairro:                                                                           |                    | CEP:       |             |                |
| Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Agência:              | Conta:          | Município:                                                                        | UF:                | Telefone:  |             |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 | e-mail:                                                                           |                    |            |             |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Descrição do Material | Unidade         | Prazo de Entrega                                                                  | Prazo de Pagamento | Quantidade | Preço (R\$) | Desconto (R\$) |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                 |                                                                                   |                    |            | CIF         |                |
| TOTAL DA AF (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| ATENÇÃO – EMITIR NOTA FISCAL EM NOME DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | UNID. ORÇAMENT. | SUB-AÇÃO                                                                          | NATUREZA           | FONTES     | Quantidade  | Valor (R\$)    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| Local de entrega dos produtos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| Garantia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| <b>ATENÇÃO:</b><br>1) Frete - CIF<br>2) para efeitos de pagamento, apresentar: Nota Fiscal; CND do Estado de Santa Catarina e do Estado sede do fornecedor; CND municipal; CND da União e FGTS;<br>3) advertimos que o não cumprimento das obrigações assumidas na fase licitatória e/ou na execução do contrato estará sujeito às sanções previstas;<br>4) são partes integrantes desta Autorização de Fornecimento, como se transcritos estivessem, o Edital de licitação PE-xxxx/2025, seus anexos e quaisquer complementos, os documentos, propostas e informações apresentadas pela licitante vencedora e que deram suporte ao julgamento da licitação. |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| Florianópolis, .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                 |                                                                                   |                    |            |             |                |
| Assinatura do Ordenador Primário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                 | Recebi a AF nº ...../205, em xx/xx/2025<br>(Nome e cargo/Razão Social da empresa) |                    |            |             |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                 | CONTRATADA                                                                        |                    |            |             |                |