



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

Pedido de Empenho
Número: **4036/2023**
Usuário: fran

I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: GRAFICA GUARAMIRIM LTDA - ME	CNPJ: 78.218.187/0001-91		
Endereço: RUA PLACIDO AFONSO RAUSISSE	Fone:	Cidade: GUARAMIRIM	UF: SC

II – DESPESA

UG:	0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (56)
-----	--

Cód. Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
3999	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	1600	34

III – PROCESSO LICITATÓRIO

<p>Dispensa por Limite nº 264/2023 Processo nº: 466/2023 Condições de Pagamento: 30 dias Finalidade: AQUISIÇÃO DE BLOCOS DE RECEITA AZUL PARA USO DOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE (NUMERAÇÃO DISPONIBILIZADA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA), CONFORME JUSTIFICATIVA E PROCESSO ADMINISTRATIVO VIA 1DOC Nº 2.890/2023. Local de Entrega: Conforme Determinado.</p>
--

IV – AUTORIZAÇÃO

Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.
--

V – ITEM(S)

Produto	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit.	Preço Total
53796	100,00	UN	BLOCO NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B BLOCO 50 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 22CM X 8CM;GRAMPO, NUMERAÇÃO, SERRILHA;1ª VIA EM SUPERBOND AZUL 75G COM 1 X 0 COR; CAPA EM CAPA AG 90G COM 0 X 0 COR;	4,3000	430,00

Total do Empenho R\$	430,00
-----------------------------	---------------

Ilhota, 30 de outubro de 2023.

Jéssica Correa Freitas da Costa
Secretária de Saúde



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota – SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

Número

5770/2023

Data

30/10/2023

Usuário: fran

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

PROCESSO : 466/2023
Descrição da Modalidade :
264/2023

Objeto :
AQUISIÇÃO DE BLOCOS DE RECEITA AZUL PARA USO DOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE (NUMERAÇÃO DISPONIBILIZADA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA), CONFORME JUSTIFICATIVA E PROCESSO ADMINISTRATIVO VIA 1DOC N° 2.890/2023.

SECRETARIA : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
CÓD. DA DESPESA : 3999 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339039630000

Fornecedor : GRAFICA GUARAMIRIM LTDA - ME
CNPJ/CPF : 78.218.187/0001-91 **Insc. Estadual :**
Endereço: RUA PLACIDO AFONSO RAUSISSE, 140
Bairro : AVAI **Cidade :** GUARAMIRIM **UF :** SC
CEP : 89270-000 **Fone :** **Fax :**

PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, FORNECER O(S) SEGUINTE(S) MATERIAL(IS) :

Lote	Item	Especificações	UN	Qtde	Preço Unitário	TOTAL
1	1	BLOCO NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B BLOCO 50 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 22CM X 8CM;GRAMPO, NUMERAÇÃO, SERRILHA; 1ª VIA EM SUPERBOND AZUL 75G COM 1 X 0 COR; CAPA EM CAPA AG 90G COM 0 X 0 COR;	UN	100,00	4,30	430,00

Local de Entrega : Conforme Determinado.

TOTAL GERAL : 430,000

Forma de Pagto : 30 dias

IMPORTANTE

- I – Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a autorização de compra.

Jéssica Corrêa Freitas da Costa
Secretária de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E639-A83D-73A5-186F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JESSICA CORRÊA F. DA COSTA (CPF 081.XXX.XXX-70) em 30/10/2023 13:15:40 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/E639-A83D-73A5-186F>