



**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: **3856/2023**

Usuário: renato.silva

I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: VISION HARD INFORMATICA LTDA-ME		CNPJ: 10.157.209/0001-17	
Endereço: AV JOSÉ IZIDRO VEIRA 68	Fone:	Cidade: ILHOTA	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
961	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	1600	34

III – PROCESSO LICITATÓRIO

Dispensa por Limite nº 260/2023 Processo nº: 461/2023 Condições de Pagamento: 30 dias Finalidade: AQUISIÇÃO DE CONVERSOR HDMI PARA TRANSMITIR INFORMAÇÕES DO PACIENTE PARA O PAINEL DE CHAMADA. Local de Entrega: Conforme Determinado.

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
53793	3,00	UN	ADPTADOR EXTINTOR HDMI	219,9000	659,70

Total do Empenho R\$	659,70
-----------------------------	---------------

Ilhota, 20 de outubro de 2023.

Jéssica C. 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

5708/2023

Data

20/10/2023

Usuário: renato.silva

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

PROCESSO : 461/2023

Descrição da Modalidade : 260/2023

Objeto :

AQUISIÇÃO DE CONVERSOR HDMI PARA TRANSMITIR INFORMAÇÕES DO PACIENTE PARA O PAINEL DE CHAMADA.

SECRETARIA : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CÓD. DA DESPESA : 961 **CATEGORIA ECONÔMICA** : 339030170000

Fornecedor : VISION HARD INFORMATICA LTDA-ME

CNPJ/CPF : 10.157.209/0001-17 **Insc. Estadual** :

Endereço: AV JOSÉ IZIDRO VEIRA 68, 0

Bairro : CENTRO

Cidade : ILHOTA

UF : SC

CEP : 88320-000

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	ADPTADOR EXTINTOR HDMI	UN	3,00	219,90	659,70

Local de Entrega : Conforme Determinado.

TOTAL GERAL : 659,7000

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 C. Freitas da Costa
Secretária de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 11AE-BAE5-4AC7-0A32

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

- ✓ JESSICA CORRÊA F. DA COSTA (CPF 081.XXX.XXX-70) em 20/10/2023 11:03:31 (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/11AE-BAE5-4AC7-0A32>