



MUNICÍPIO DE GUATAMBU
Rua Manoel Rolim de Moura, 825
CNPJ: 95.990.206/0001-12

Secretaria de Administração
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

Número 444/2020
13/05/20

Modalidade de Compra Pregão	Nrº Modalidade 43	Nrº Processo 532	Nrº Pedido Emp. 1217
--	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

FORNECEDOR: BELA VISTA INDUSTRIA GRAFICA EIRELI - ME
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE: CHAPECO UF: SC CEP:00000-000
CNPJ: 00.550.942/0001-43 FONE:

CÓD: 6365
Conta Corrente:
Sem conta-corrente cadastrada

Classificação Institucional: 0501 - FUNDO DE SAÚDE

Despesa: 997 Fonte: 1438 PAB - PROGRAMA ATENCAO BASICA 2 . 127

Descrição/Finalidade/Destino: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS GRÁFICOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DE TODAS AS SECRETARIAS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Finalidade: A Secretaria Municipal de saúde vem através deste, justificar a aquisição de materiais impresso para campanha de orientação e prevenção do novo Coronavírus. Neste momento será feito três OUTDOOR, sendo um na estrada que liga Chapecó s Guatambu, um na Avenida João Batista Dal Piva próximo ao aqueduto e outro no Distrito da Fazenda Zandavalli ao lado do CEPAPF. Também será impresso cartazes para fixação no comercio para orientação.

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL ITEM
20	1,00	UN	IMPRESSÃO EM MATERIAL LONA MEDINDO 5,90M X 1,90 M, COLORIDA, GRAMATURA 440, SEM ILHÓS. (SERVIÇO DE LOGOMARCA E ARTE A SER DEFINIDO NA ENTREGA).		674,00	674,00
21	1,00	UN	IMPRESSÃO EM MATERIAL LONA MEDINDO 3,10 M X 9,10 M, COLORIDA, GRAMATURA 440, SEM ILHÓS, (SERVIÇO DE LOGOMARCA E ARTE A SER DEFINIDO NA ENTREGA)		1.679,00	1.679,00
22	1,00	UN	IMPRESSÃO EM MATERIAL LONA MEDINDO 3,20M X 6,20 M, COLORIDA, GRAMATURA 440, SEM ILHÓS, (SERVIÇO DE LOGOMARCA E ARTE SER DEFINIDO NA ENTREGA).		1.129,00	1.129,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Local Entrega:
Secretaria Municipal de Saúde

Prazo Entrega: 18/05/2020

TOTAL

RS 3.482,00

OBS: Favor anexar esta autorização de compra junto à nota fiscal

Banco:
Agencia:
C/c:
Nome Favorecido:

Rosane Papão Estacio
CPF nº 919.387.750-15
Assistente Administrativo