



**MUNICÍPIO DE GUAPORÉ**  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
AV. SILVIO SANSON, 1135 – (54) 34435778  
CNPJ: 878623970001-09

## **PROCESSO Nº: 31/2021**

### **Autorização de Fornecimento Nº.: 2825/2021**

#### **I – MODALIDADE/NÚMERO**

Nº do protocolo: 1569 e 1570 // 2021  
Pregão Presencial - 10/2021  
Homologação: 03/02/21  
Ata de Registro de Preços Nº. 04/2021

Data: **23/06/2021**

#### **II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO**

Órgão - 10 SECRETARIA M. SAUDE  
Programa - 158 ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR  
**Projeto/Atividade - 2- 62 ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE DA POPULAC**  
**Elemento - 339039190000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULO**  
**Cód. Reduzido - 2072**  
Fonte de Recurso - 40 ASPs - Ações de Serviços Públicos de Saú

#### **III – FORNECEDOR**

**DIRCEU MEZZAROBBA & CIA. LTDA.**

CNPJ/CPF: 03.702.095/0001-83

I.E:

Endereço: Rua Agilberto Maia, 1802

CEP: 99200-000

Município: Guaporé-RS

Telefone: 54 3471 1275

FAX:

Banco:

Agência: -

Conta: -

#### **IV – ITENS**

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vlr. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
5	1,00	UN	53361	GEOMETRIA DE VEÍCULOS TIPO LEVES E UTILITÁ-RIOS		50,0000	50,00
6	1,00	UN	53354	SERVIÇO DE MONTAGEM / DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS DE VEÍCULOS TIPO VANS DE PASSAGEI-ROS E AMBULANCIAS		15,0000	15,00
8	1,00	UN	53358	SERVIÇO DE BALANCEAMENTO PARA RODAS DE VEÍCULOS TIPO VANS DE PASSAGEIROS E AMBU-LANCIAS		15,0000	15,00
10	1,00	UN	53362	GEOMETRIA DE VEÍCULOS TIPO VANS DE PASSAGEIROS E AMBULANCIAS		70,0000	70,00

**TOTAL R\$ 150,00**

#### **V – Finalidade:**

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENÇÃO DOS SEGUINTE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE:**

- ITEM 06 E 08 – Mercedes-Benz Sprinter, 2018/2019, Placa IYV 9599, Nº. 202
- ITEM 05 – GM Spin LTZ 1.8, 2017/2018, Placa IYC 0392, Nº. 187
- ITEM 101 – Ambulância Renault Master, 2014/2015, Placa IVO 7572, Nº. 164

**VI – Local da Execução dos Serviços:** na sede da empresa Dirceu Mezzaroba & Cia. Ltda

**VII – Prazo da Execução dos Serviços:** até 10 (dez) dias a contar da solicitação da Secretaria Municipal da Saúde

**VIII – Penalidades conforme constante na Ata de Registro de Preços.**

Pelo presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 150,00** (cento e cinquenta reais).

**Setor de Compras/Licitações**  
**23/06/21**