

## MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000 Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

## Autorização de Fornecimento/Execução ADM № 000458/2025

|   |       | 14 000 400/2020   |         |               |   |       |                        |             |  |
|---|-------|---|---------|---------------|---|-------|------------------------|-------------|--|
| Secretaria  |       | SECRETARIA MUNICIPAL DE GABINETE  |         |               | Processo                                |       | 003488/2022            |             |  |
| Origem  |       | Pregão Presencial № 000039/2022   |         |               | Contrato                                |       | 000041/2022            |             |  |
| Dotação   |       | 010001.0412200082.005.33903000000.150000009999 - MATERIAL<br>DE CONSUMO   |         |               | Ficha-Fonte                             |       | 00006-15000000999<br>9 |             |  |
| Empenho   |       | 0001103/2025  |         |               |   |       |                        |             |  |
| Fornecedor  |       | LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS EIRELI   |         |               | CNPJ                                    |       | 12.039.966/0001-11     |             |  |
| Endereço  |       | Endereço CALC DAS CAMELIAS, 53 - CONDOMINIO CENTRO<br>COMERCIAL ALPHAVILLE - BARUERI - SP - CEP: 18290000   |         |               |   |       | (15) 3546 - 1903       |             |  |
| Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de gerenciamento de abastecim de combustíveis para a frota de veículos do Município de Baixo Guandu/ES, através de sistema informatizado, englobando administração, controle e abastecimento- SEC M DE GABINETE   |       |   |         |               |   |       | sistema                | 0           |  |
| Item  | Lote  | Especificação   | Unidade | Quantidade Ma |   | Marca | Unitário               | Valor Total |  |
| 00001   | 00001 | PRESTACAO DE SERVICOS DE GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEIS CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS PARA A FROTA DE VEÍCULOS DO MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU/ES, ATRAVÉS DE SISTEMA INFORMATIZADO, ENGLOBANDO ADMINISTRAÇÃO, CONTROLE E ABASTECIMENTO, POR MEIO DE REDE CREDENCIADA COM ETIQUETA DE TECNOLOGIA RFID OU NFC (IDENTIFICAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA) OU SIMILAR, DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS DO TERMO DE REFERÊNCIA E SEU ANEXO. | SERVI   | 0,15          |   |       | 80.000,000             | 12.000,00   |  |
| Total Geral 12.000,00   |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| Prazo de Entrega/Execução: 1 dia(s)   |       |   |         |               | Condição de Pagamento: 30 DIAS          |       |                        |             |  |
| Fornecedor: Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em//  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| Ass/Carimbo Empresa:  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| Local de Entrega: Almoxarifado  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| ATENÇÃO:  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA  Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será:  Retido na Fonte.  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| OBS: Deverão ser enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, para o seguinte e-mail: nfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá conter o número do lote e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a validade.  Para o envio de demais documentos e contato com o Setor de Almoxarifado, enviar email para: almoxarifadopmbg@gmail.com.  Assinatura do Secretário(a) |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| Baixo Guandu, 3/11/2025 Ordenador de Despesa  |       |   |         |               |   |       |                        |             |  |
| _   |       |   |         |               | Assinatura do Secretário(a) Responsável |       |                        |             |  |