

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES PRAÇA LEOBERTO LEAL, 20 - CENTRO - Lages - SC CEP: 88501-310 CNPJ: 11.840.546/0001-77 Telefone: (49) 3251-7600	SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 1497/2020
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 6969 Aditivo: N/A Data da Contratação: 27/03/2020 Data da Solicitação: 27/03/2020

Fornecedor: CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARM.LTDA.

CPF/CNPJ: 44.734.671/0001-51

Endereço:

E-mail: null, Nova Itapira - null-null, ITAPIRA - SP

Telefone: 1938639500

Celular: 1934373151

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 2000100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (patri)

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega:

Local de Entrega:

Objeto da Contratação: MEDICAMENTO PARA USO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EM VIRTUDE DA COVID-19.: 100,00 AMPOLA DE HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. (CIM9416); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ Nº 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 0017/2019 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0013/2019 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº , AT20CIN07323.

Observações:

Empenho: 1953/2020

Despesas:

54 - 20.007.10.303.0011.2447.3.3.90.00.00 - MUNIC - PROGRAMA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Desdobramento :

Recurso : 0.1.02.0626.0000 - Receitas Impostos e Transf. de Impostos - Saúde

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	100,000	AMP	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. - HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML.		4,5000	450,00

	Total Geral:	450,00
--	---------------------	---------------

Lages/SC, 27 de Março de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável