

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES</b> <b>Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES</b>  PRAÇA LEOBERTO LEAL, 20 - CENTRO - Lages - SC CEP: 88501-310 CNPJ: 11.840.546/0001-77 Telefone: (49) 3251-7600	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> <b>Nr.: 378/2021</b>
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 10633 Aditivo: N/A Data da Contratação: 21/01/2021 Data da Solicitação: 21/01/2021

**Fornecedor: GABRIELA DA COSTA** **Telefone: 48996466600**  
**CPF/CNPJ: 047.791.079-38** **Celular:**  
**Endereço: RUA MANOEL THIAGO DE CASTRO, Centro - 88501-020, LAGES - SC**  
**E-mail:**

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:** PGTO DE 46,5 HORAS PLANTÃO REF. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PAMTB PARA PACIENTES DO CORONAVÍRUS (COVID-19), EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DE SAÚDE NACIONAL. CONTRATO Nº 081/015/2019. COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
  
**Observações:**  
**Empenho:** 511/2021  
**Despesas:**  
 8 - 20.003.10.301.0011.2424.3.3.90.00.00 - BLAT FNS - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA (DEMAIS AÇÕES)  
  
**Desdobramento :**  
**Recurso :** 0.3.38.0500.0000 - Covid - Superávit Financeiro

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	46,500	H/T	HORA PLANTÃO - HORA PLANTÃO UPA ADULTO/INFANTIL/COVID		120,0000	5.580,00

<b>Total Geral:</b>	<b>5.580,00</b>
---------------------	-----------------

Lages/SC, 21 de Janeiro de 2021

---

 Assinatura e Carimbo do Responsável