

 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.: 2987/2021	
	Processo Administrativo:	N/A
	Contrato:	Sem termo
	Sequencial do Contrato:	12444
	Aditivo:	N/A
	Data da Contratação:	21/05/2021
	Data da Solicitação:	21/05/2021

Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**Telefone: 4735209000****CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02****Celular:****Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - 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: CENTRO DE TRIAGEM "CT": 480,00 AMPOLA DE FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. (CIM9258); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ Nº 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 000200/2021 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0013/2021 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº , AT21CIN32571

Observações:**Empenho:** 3811/2021**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	480,000	AMP	Furosemida 10mg/ml. - Furosemida 10mg/ml. Apresentação: Solução Injetável IM/IV em Ampola de 2ml.		0,4700	225,60

Total Geral:	225,60
---------------------	---------------

Lages/SC, 21 de Maio de 2021

 Assinatura e Carimbo do Responsável