

 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.: 4041/2020
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 8805 Aditivo: N/A Data da Contratação: 02/09/2020 Data da Solicitação: 02/09/2020

Fornecedor: HOSPITAL N.S. DOS PRAZERES - HNSP

Telefone(s):

CPF/CNPJ: 84.942.887/0001-27

Endereço:

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: AUXILIO FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE PLANTÃO MÉDICO ALA COVID -19
 PERÍODO 01/08 A 01/09/2020 - CFE 17º TERMO ADITIVO CONTRATO SUS 001/2017.
 COMPETÊNCIA: 2020

Observações:

Empenho: 5237/2020

Despesas:

57 - 20.001.10.305.0011.2438.3.3.90.00.00 - Ações Gerais de Enfrentamento do COVID 19

Desdobramento : 3.3.90.39.50.00

Recurso : 0.1.38.0500.0000 - Sus União Covid 19

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	MES	AUXILIO FINANCEIRO HOSPITALAR - AUXILIO FINANCEIRO HOSPITALAR		91.008,0000	91.008,00

Total Geral: 91.008,00

Lages/SC, 02 de Setembro de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável