

 <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.: 4127/2020</b>
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 8856 Aditivo: N/A Data da Contratação: 08/09/2020 Data da Solicitação: 09/09/2020

**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:** REPASSE PARA CUSTEIO DE 08 (OITO) NOVOS LEITOS DE UTI ADULTO PARA PACIENTES COVID -19, HABILITADOS PELA PORTARIA MS-1045 DE 29/04/2020 - PRORROGAÇÃO POR 30 DIAS. CONFORME PORTARIA DE HABILITAÇÃO MS-1968 DE 05/08/2020.

COMPETÊNCIA DE PRODUÇÃO: 2020

**Observações:** REPASSE PARA CUSTEIO DE 08 (OITO) NOVOS LEITOS DE UTI ADULTO PARA PACIENTES COVID -19, HABILITADOS PELA PORTARIA MS-1045 DE 29/04/2020 - PRORROGAÇÃO POR 30 DIAS. CONFORME PORTARIA DE HABILITAÇÃO MS-1968 DE 05/08/2020.

COMPETÊNCIA DE PRODUÇÃO: 2020

**Empenho:** 5368/2020

**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	REPASSE DE RECURSOS COVID-19 - REPASSE DE RECURSOS COVID-19		384.000,0000	384.000,00

**Total Geral:** 384.000,00

Lages/SC, 09 de Setembro de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável