

 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.: 4427/2020
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 9110 Aditivo: N/A Data da Contratação: 21/09/2020 Data da Solicitação: 23/09/2020

Fornecedor: HOSPITAL N.S. DOS PRAZERES - HNRP

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 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS - COVID 19, DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1666 DE 01/07/2020 - RECURSOS DESTINADOS CONFORME PLANO DE TRABALHO APRESENTADO PELA INSTITUIÇÃO PARA CUSTEIO MATERIAIS E MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PERÍODO DE SETEMBRO E OUTUBRO/2020 - CFE TERMO ADITIVO CONTRATO 001/2017.

Observações:

Empenho: 5796/2020

Despesas:

57 - 20.001.10.305.0011.2438.3.3.90.00.00 - Ações Gerais de Enfrentamento do COVID 19

Desdobramento : 3.3.90.39.99.00

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		500.000,0000	500.000,00

Total Geral: 500.000,00

Lages/SC, 23 de Setembro de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável