

 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.: 2338/2020
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 7574 Aditivo: N/A Data da Contratação: 26/05/2020 Data da Solicitação: 26/05/2020

Fornecedor: HOSPITAL INFANTIL SEARA DO BEM HISB **Telefone(s): 4932517700**
CPF/CNPJ: 84.947.167/0001-54
Endereço: Avenida Luiz de Camões, 1511, CONTA DINHERO - 88523-000, 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: REPASSE PARA CUSTEIO DE 05 (CINCO) NOVOS LEITOS DE UTI PEDIATRICA PARA PACIENTES COVID -19 POR UM PERÍODO DE 90 DIAS CONFORME PORTARIA DE HABILITAÇÃO MS-1045 DE 29/04/2020.
Observações:
Empenho: 3051/2020
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		720.000,0000	720.000,00

Total Geral:	720.000,00
---------------------	-------------------

Lages/SC, 26 de Maio de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável