

 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.: 8606/2021
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 14623 Aditivo: N/A Data da Contratação: 08/10/2021 Data da Solicitação: 08/10/2021

Fornecedor: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

Telefone(s): 0533136739

CPF/CNPJ: 01.733.345/0001-17

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: AQUISIÇÃO DE ITEM UTILIZADO NO COMBATE AO COVID-19, INDISPENSÁVEL NA UPA E NO CT DA SMS. ITEM SEM LICITAÇÃO NO MOMENTO E COM ESTOQUE BAIXO NO ALMOXARIFADO.

Observações:

Empenho: 7292/2021

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	53,000	CX	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML (CAX C/ 50) - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML (CAX C/ 50)		147,0000	7.791,00

Total Geral: 7.791,00

Lages/SC, 08 de Outubro de 2021

Assinatura e Carimbo do Responsável