

 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.: 1072/2021
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 11126 Aditivo: N/A Data da Contratação: 24/02/2021 Data da Solicitação: 24/02/2021

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 08 (OITO) LEITOS DE UTI ADULTO PARA PACIENTES COVID-19. CFE RESOLUÇÃO 04/2021 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE. PERÍODO 17 A 31/03/2020 (15 DIAS SEM HABILITAÇÃO MS) PORTARIA 1666/2020.

Observações:

Empenho: 1496/2021

Despesas:

8 - 20.003.10.301.0011.2424.3.3.90.00.00 - BLAT FNS - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA (DEMAIS AÇÕES)

Desdobramento :

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		192.000,0000	192.000,00

Total Geral: 192.000,00

Lages/SC, 24 de Fevereiro de 2021

Assinatura e Carimbo do Responsável