

 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.: 1870/2021
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 11561 Aditivo: N/A Data da Contratação: 24/03/2021 Data da Solicitação: 30/03/2021

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 AUTORIZADOS CFE PORTARIA GM/MS 373 DE 02/03/2021. CFE 26º TERMO ADITIVO.
 COMPETÊNCIAS: JANEIRO/2021 R\$ 384.000,00 (08) LEITOS;
 FEVEREIRO/2021 R\$ 384.000,00 (08) LEITOS.

Observações:

Empenho: 2443/2021

Despesas:

20 - 20.004.10.302.0011.2412.3.3.90.00.00 - BLMAC FNS - OUTRAS AÇÕES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Desdobramento :

Recurso : 0.1.38.5000.0000 - MAC/SUS União - Enfrentamento Covid 19

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	2,000	MES	REPASSE DE RECURSOS COVID-19 - REPASSE DE RECURSOS COVID-19		384.000,0000	768.000,00

Total Geral: 768.000,00

Lages/SC, 30 de Março de 2021

Assinatura e Carimbo do Responsável