

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS Avenida Caetano Belincanta Neto, 445 - Jardim Bela Vista - Campos Novos - SC CEP: 89620-000 CNPJ: 08.595.042/0001-24 Telefone: (49) 3090-2145 E-mail: saude@camposnovos.sc.gov.br	SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 913/2024
	Processo Administrativo: N/A Contrato: 596/2024 Sequencial do Contrato: 9332 Aditivo: N/A Data da Contratação: 11/06/2024 Data da Solicitação: 11/06/2024

AUTORIZADA por CAMILA DAIANE DE LIMA
Data da tramitação: 11/06/2024

Fornecedor: FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA - EPP CPF/CNPJ: 83.002.360/0004-00 Endereço: E-mail:	Telefone(s):
---	---------------------

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:	1900100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	
Prazo de Entrega:	
Local de Entrega:	
Objeto da Contratação:	CONTRATAÇÃO DE COMPRA DE COLÍRIOS PARA PACINETE QUE IRA REALIZAR CIRURGIA
Observações:	
Empenho:	
Despesas:	
9 - 19.001.10.301.0020.2065.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	
Desdobramento :	3.3.90.32.02.00.00.00
Recurso :	1.600.0000.0038 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/União

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	2,000	UN	LACRIFILM - LACRIFILM		25,5100	51,02
2	2,000	UN	VIGADEXA - VIGADEXA		38,5200	77,04
					Total Geral:	128,06

Campos Novos/SC, 11 de Junho de 2024	CAMILA DAIANE DE LIMA Assinatura e Carimbo do Responsável
--------------------------------------	---