



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOAQUIM

RUA DOMINGOS MARTORANO, 1 - CENTRO - São Joaquim - SC
CEP: 88600-000 CNPJ: 17.932.766/0001-07 Telefone: (49) 2032-3886
E-mail: saude@saojoaquim.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 144/2024

Processo Administrativo: N/A
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1345
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 30/04/2024
Data da Solicitação: 30/04/2024

Página: 1/1

Fornecedor: HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA

CPF/CNPJ: 85.997.872/0001-29

Endereço: MARIA OLICIA DA CONCEICAO, CENTRO - 89540-000, SANTA CECÍLIA - SC

E-mail: faturamentohospitalsc@gmail.com

Telefone: 4932442111

Celular:



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: 0201300001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Condição de Pagamento: 30 dias após recebimento da nota fiscal
Prazo de Entrega: Imediata
Local de Entrega: Conforme solicitação da Secretaria
Objeto da Contratação: Internação conforme decisão judicial
Observações: Internação conforme decisão judicial
Dotações Utilizadas: 02.008.3.3.90.39.50.00.00.00 (2) - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

Fonte de Recuso: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos -
Empenho:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	2,000	MES	Internação para realização de tratamento em leito psiquiátrico		4.500,0000	9.000,00
					Total Geral:	9.000,00

São Joaquim/SC, 30 de Abril de 2024

GIOVANI NUNES
Assinatura e Carimbo do Responsável
Prefeito Municipal