



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.: 199/2024

Processo Administrativo: N/A
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1374
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 27/06/2024
Data da Solicitação: 27/06/2024

Página: 1/1

Fornecedor: HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA

Telefone: 4932442111

CPF/CNPJ: 85.997.872/0001-29

Celular:

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

E-mail: faturamentohospitalsc@gmail.com

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 SAÚDE

Condição de Pagamento:

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 Recurso: 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 conforme decisão judicial		5.400,0000	10.800,00
					Total Geral:	10.800,00

São Joaquim/SC, 27 de Junho de 2024

GIOVANI NUNES

Assinatura e Carimbo do Responsável