



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.: 276/2024

Processo Administrativo: N/A
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1408
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 03/10/2024
Data da Solicitação: 03/10/2024

Página: 1/2

Fornecedor: DROGARIA E FARMACIA RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.440.298/0001-65

Endereço:

E-mail: Manoel Joaquim Pinto, 1 - CENTRO - 88600-000, SÃO JOAQUIM - SC
anacletorosa@bol.com.br

Telefone: 4932332116

Celular: 4932330788

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:

Prazo de Entrega: Imediata

Local de Entrega: Conforme solicitação da Secretaria

Objeto da Contratação: Aquisição de Medicamento conforme decisão judicial

Observações: Aquisição de Medicamento conforme decisão judicial

Dotações Utilizadas: 02.008.3.3.90.32.02.00.00.00 (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	CX	Ansitec 10mg (caixa com 90 comp.)		189,5000	379,00
2	2,000	CX	Venvanse 50mg (caixa com 28 cásp.)		469,9000	939,80
3	3,000	CX	Proso KM (caixa com 30 tabletes mast.)		124,9000	374,70
4	3,000	CX	Velija 30mg (caixa com 60 comp.)		102,9000	308,70
5	3,000	CX	Zetron XL 150mg (caixa com 60 comp.)		152,8000	458,40
6	6,000	CX	Menelat 30 mg (caixa com 30 comp.)		129,5000	777,00
7	6,000	CX	Quera LP 0,375mg (caixa com 30 comp.)		69,9000	419,40
8	6,000	CX	Brasart HCT 320 + 12,5 mg (caixa com 30 comp.)		79,9000	479,40
9	4,000	CX	Betator 5+25mg (caixa com 30 comp.)		59,9000	239,60
					Total Geral:	4.376,00



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.: 276/2024

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	1408
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	03/10/2024
Data da Solicitação:	03/10/2024

Página: 2/2

São Joaquim/SC, 03 de Outubro de 2024

MANOEL DE MELO ARRUDA
Preleita Municipal em Exercício

Assinatura e Carimbo do Responsável