

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO ALEGRE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 136/2020

CNPJ: 01.941.360/0001-50 Fone: 36322266 Fax: 3632 2266
RUA IRMÃ AMÁLIA GHELLER, Nº 22
C.E.P.: 89294-000 - Campo Alegre - SC

Compra Direta Nr.: 130/2020
Data da Compra: 08/04/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 149 Telefone: 5435232600
Endereço: Rua Vasco da Gama, 33 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência: 5122-5 - 5122-5
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112 Conta Corrente: 7.468-3

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 91 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 01 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Centro de Custo: 1 - Manutenção e Coord. Ativ. SECRET. SAÚDE
Fonte de Recurso: Receitas Impostos e Transf. de Impostos-Saúde
Dotações Utilizadas: 2.114.3.3.90.30.00.00.00 (24) - Manutenção e Coordenação das Atividades da Secreta Saldo: 125.121,65

Compl. Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo
Condições Pagto:
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE - RUA KARL DUDA, S/Nº, ANEXO AO HOSPITAL - SÃO LUIZ, FUNDOS
Objeto da Compra: Aquisição de de teste rápido COVID-19, para uso nos pacientes suspeitos de COVID-19.

Observações: Requisição nº 0747
Dispensa conforme Decreto Municipal 12.739 de 18/03/2020 e Lei Federal 13.979.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	81,00	UN	Teste rápido COVID-19 (01-19-0628)		135,00	10.935,00
					Total Geral:	10.935,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	10.935,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Campo Alegre, 8 de Abril de 2020


Mª Cristina M. Munhoz - Chefe Suprimentos