



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO

Rua Altamiro Guimarães 1109, Oficinas - Tubarão/SC
CNPJ: 13.660.767/0001-99
CEP: 88702-101 Telefone: (48) 3621-9600
Email: comprasaude@tubarao.sc.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 968/2020

Processo Administrativo: **26/2020**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **1909**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **03/07/2020**
Data da Solicitação: **22/07/2020**
Data da Homologação: **18/05/2020**

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO ELETRÔNICO
PE 3/2020

Fornecedor: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Telefone:** (51) 3751-9300
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Celular:**
Endereço: SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560, SANTO ANTAO - 95960000, ENCANTADO/RS **E-mail:** ciamed@ciamedrs.com.br

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: 36.001.00001 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 10 (dez) dias após emissão aut. fornecimento
Local de Entrega: FARMÁCIA CENTRAL - Rua Antônio Delpizzo Jr. n.2114, Oficinas (Fundos Policlínica)
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de medicamentos para a FARMÁCIA BÁSICA, CAES, CAPS II, CAPS AD, SAMU e Processos Administrativos da Fundação Municipal de Saúde, em observância da Lei Municipal Nº 3.740/2012, em desfavor ao município de Tubarão.
Observação: Memorando 15.073/2020 Despacho 7

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
2113/2020	FNS- Farmácia Básica União 0.2.38.0296	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 13 - 36.001.10.303.11.2032.3.3.90.00	3.3.90.32.02.00.00.00	1.199,80

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
125	2.000,000	CPR	IVERMECTINA 6 MG. Embalagem com 02 ou 04 comprimidos.	ABBOTT	0,5999	1.199,80
					Valor Total:	1.199,80

Tubarão, 22 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável