



**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.: 1074/2020**

Processo Administrativo: **79/2019**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **2048**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **06/01/2020**  
Data da Solicitação: **24/08/2020**  
Data da Homologação: **06/01/2020**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**PE 9/2019**

**Fornecedor:** MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CPF/CNPJ:** 32.421.421/0001-82  
**Endereço:** PINTASSILGO 462, PARQUE DAS LARANJEIRAS - 87083085, MARINGÁ/PR

**Telefone:** (44) 3354-5826  
**Celular:**  
**E-mail:**

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  
**Local de Entrega:** FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO  
**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS para eventual aquisição de materiais de consumo médico-hospitalares a serem utilizados pela rede de serviços de saúde da Fundação Municipal de Saúde de Tubarão.  
**Observação:** Memorando 16.856/2020

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
2568/2020	Enfrentamento da Emergência de 0.2.38.1054	MANUTENÇÃO DA GESTÃO DE SAÚDE 19 - 36.001.10.122.11.2069.3.3.90.00	3.3.90.30.36.00.00.00	86,40

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
6	600,000	AMP	ÁGUA DESTILADA EM AMPOLA COM 10 ML - AMPOLA. Água destilada injetável em ampola de polietileno acondicionado em embalagem com 10 ml, embaladas em caixas, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente dados de identificação, procedência, nº lote, data fabricação e prazo de validade, nº registro MS. Rótulo obedecendo à legislação em vigor. O prazo de validade mínimo deve ser de 2/3 do prazo de validade total na data de recebimento na unidade requisitante.	EQUIPLEX	0,1440	86,40

**Valor Total: 86,40**