



**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](mailto:comprasaude@tubarao.sc.gov.br)

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1232/2020**

Processo Administrativo: **26/2020**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **1917**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **03/07/2020**  
Data da Solicitação: **01/10/2020**  
Data da Homologação: **18/05/2020**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**PE 3/2020**

**Fornecedor:** TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
**CPF/CNPJ:** 22.862.531/0001-26  
**Endereço:** JOSE BONIFACIO 531, - 99740000, BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Telefone:** (54) 3523-2028  
**Celular:**  
**E-mail:** [topnorte1@gmail.com](mailto:topnorte1@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:** 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 19.185/2020

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
2937/2020	Enfrentamento da Emergência de 0.2.38.1054	MANUTENÇÃO DA GESTÃO DE SAÚDE 19 - 36.001.10.122.11.2069.3.3.90.00	3.3.90.32.02.00.00.00	5.523,00

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
41	70.000,000	CPR	48014235 - Carbonato de Cálcio + Colecalciferol 500mg de cálcio + 400UI - Comprimido - Embalagem com 10, 15 ou 30 comprimidos	KALCIFOR - THN	0,0789	5.523,00

**Valor Total: 5.523,00**