



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC
CNPJ: 11.301.658/0001-50
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8670
Email: saudecompras@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 929/2020

Processo Administrativo: **11/2020**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **727**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **05/08/2020**
Data da Solicitação: **15/12/2020**
Data da Homologação: **06/08/2020**

PREGÃO PRESENCIAL
PR 2/2020

Fornecedor: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.014.370/0001-67
Endereço: MARECHAL DEODORO , CRISTO REI - 85507520, PATO BRANCO/PR

Telefone: (46) 3225-5767
Celular:
E-mail: financeiro@abcdistribuidora.

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: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
Observação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166840>

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
---------	---------	---------	-------------	-------

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
136	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 20ML	CIMED	UN	100,000	2,30	230,00
169	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG	BELFAR	COM.	2.000,000	0,115	230,00
Valor Total:						460,00

Luiz Alves, 15 de Dezembro de 2020

Assinatura do Responsável