



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

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

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Nr.: 184/2021**

Processo Administrativo: **13/2020**  
Contrato: **32/2020**  
Sequencial do Contrato: **725**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **03/08/2020**  
Data da Solicitação: **30/03/2021**  
Data de Homologação: **03/08/2020**

Página: 1/1

**Fornecedor:** HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA **Telefone:** 4891778317  
**CPF/CNPJ:** 28.655.764/0001-34 **Celular:** 4830911174  
**Endereço:** Rua Bias Peixoto, Abraão - 88085-480, FLORIANÓPOLIS - SC 48991839561  
**E-mail:** carla@heramedical.com.br  
aline@heramedical.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:** 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Condição de Pagamento:**  
**Prazo de Entrega:** 20 DIAS  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Objeto da Contratação:** SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TESTES DO COVID-19, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.  
**Observações:** <https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/167324>  
**Empenho:**  
**Dotação utilizada:**  
**Compl. Elemento:**  
**Recurso:**

Item	Especificação do material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
1	TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM - TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM. POSSUI 03 (TRÊS) LINHAS DE LEITURA, CADA LINHA INDICANDO SEPARADAMENTE: CONTROLE, IGG, E IGM. A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS DE IGG DEVEM SER ACIMA DE 99% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 97% E A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS IGM DEVEM SER ACIMA DE 98,5% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 86,5%, COM DILUENTE DE ENSAIO. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA	WAMA	UN	400,000	15,5000	6.200,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>6.200,00</b>