

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 82/2020**

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Fone: 253 1220 Fax: 253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

**Compra Direta Nr.: 82/2020
Data da Compra: 12/05/2020
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 690)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ALTERMED MAT. MED. HOSPITALAR LTDA** Código: 4874 Telefone:
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Banco: 027 - BESC - Videira
Cidade: RIO DO SUL - SC - CEP: Agência: 0345 - Videira
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 381949

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 15 - FUNDO M. DA SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DA SAÚDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transferencia do sistema unico de saude - SUS/União
Dotações Utilizadas: 2.029.3.3.90.00.00.00.00 (20) - Manut. do Bloco Atenção Básica Variável Saldo: 207.717,50

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Condições Pagto:
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE - -
Objeto da Compra: PEDIDO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR - TESTE RÁPIDO HUMASSIS COVID-19 PARA O PNAISP - POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DE PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE NO SISTEMA PRISIONAL..

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	UN	HUMASSIS COVID-19 IgG/IgM - TESTE RÁPIDO C/25 TESTES-DfI	DFL	3.750,00	15.000,00
					Total Geral:	15.000,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	15.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

São Cristóvão do Sul, 12 de Maio de 2020

LILIA WOLINGER KLOPPEL