

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0621/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

1983

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA

Processo Administrativo Licitatório: 001036/2020 | Pregão Eletrônico: 0005/2020

Ata de Registro de Preços/Alterações: AT200CIN29785 | Vigência: 15/05/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CECÍLIA CNPJ: 11.416.993/0001-01
Endereço: AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 755, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3244-2032
Cidade: SANTA CECÍLIA (SC) - CEP: 89.540-000 Email: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br
Email XML: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
Endereço: RUA JOÃO GOETTEN SOBRINHO S/N - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL - CENTRO
Cidade: SANTA CECÍLIA (SC) CEP: 89.540-000

Dados do Fornecedor

Nome: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Telefone: (42) 2101-5151
Endereço: RUA FRANCO GRILO, 374 FUNDOS Banco: 001
Cidade: PONTA GROSSA-PR - CEP: 84.045-320 Agência: 0030-2
Cnpj: 02.816.696/0001-54 Inscrição: 90180579/29 Conta Corrente: 11060-4
Email: pontamed@pontamed.com.br; rafael@pontamed.com.br; pedidos@pontamed.com.br
Domicílio Eletrônico: pedidos@pontamed.com.br

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E CORRELATOS
Destinação: PARA FARMACIA BÁSICA N.º 010 1BL
Fonte de Recurso ou Dotação: 18/35803636
Observação:
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APOS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APOS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 14/05/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
48	2.520,00	CÁPSULA	AMOXICILINA, 500 MG. (CIM240)	AMOXICILINA PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1870	471,24
Valor Total:						471,24

ALINE GOETTEN DE SOUZA REY
Responsável pela Licitação
E-mail: licitacoes2@sc.gov.br