

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 52/2020**

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.: 52/2020
Data da Compra: 24/04/2020
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 569)

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: Receitas de Impostos e de Transferência de Imposto
Dotações Utilizadas: 2.027.3.3.90.00.00.00.00 (12) - Manut. das Atividades de Saúde Saldo: 951.056,76

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 AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO COVID-19 IgG/IgM PARA O POSTO DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	UN	HUMASIS COVID-19 IgG/IgM - TESTE RÁPIDO C/25 TESTES-DfI	Dfi	3.750,00	7.500,00
					Total Geral:	7.500,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.500,00

(Valores expressos em Reais R\$)

São Cristóvão do Sul, 24 de Abril de 2020

LILIA WOLINGER KLOPPEL