

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO DE SAUDE DE CURITIBANOS**

CNPJ: 83.754.044/0001-34 Fone: 245 7800 Fax: 245 7800  
RUA MAXIMINO DE MORAES, 386  
C.E.P.: 89520-000 - Curitiba - SC

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 849/2020**

Processo Nr.: 53/2020  
Data do Processo: 14/08/2020  
Data da Homologação: 14/08/2020  
Seqüência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 14/08/2020  
Nº do Contrato: 141/2020  
Data do Contrato: 14/08/2020  
Seqüência do Contrato: 4071  
Vencimento do Contrato: 14/11/2020

**DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 53/2020 - DL**

(Empenho Global nr.: 1302)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** Código: 8694 Telefone: 47 35209000  
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA 2320 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Agência: 0276-3 - RIO DO SUL  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Conta Corrente: 30778-5

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Órgão:** 06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade:** 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Centro de Custo:** 40 - COVID-19  
**Fonte de Recurso:** Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni  
**Dotações Utilizadas:** 17 - MANUTENÇÃO DO BLOCO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - (06.01.2.026.3.3.90.00.00.00.00.00)

**Solicitações:**

**Compl. Elemento:** 3.3.90.32.02.00.00.00 - Medicamentos  
**Condições de Pagto:** CFORME ENTREGA E NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** CFORME CONTRATO  
**Local de Entrega:** -----

**Objeto da Compra:** DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS, PELA OBRIGATORIEDADE DA INTERVENÇÃO DO PODER PÚBLICO NO TOCANTE AO FORNECIMENTO DA MEDICAÇÃO PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19, CONFORME DECRETO 13.979/2020 E NA FORMA DO ARTIGO 24, INCISO IV, DA LEI 8.666/93.  
**Observações:** CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO GLOBAL

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4.800,00	COMP	DEXAMETASONA 4MG (01-09-4702)		0,379	1.819,20

<b>Total Geral:</b>	1.819,20
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	1.819,20

(Valores expressos em Reais R\$)

Curitiba, 14 de Agosto de 2020

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO DE SAUDE DE CURITIBANOS**

CNPJ: 83.754.044/0001-34 Fone: 245 7800 Fax: 245 7800  
RUA MAXIMINO DE MORAES, 386  
C.E.P.: 89520-000 - Curitiba - SC

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 850/2020**

Processo Nr.: 53/2020  
Data do Processo: 14/08/2020  
Data da Homologação: 14/08/2020  
Seqüência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 14/08/2020  
Nº do Contrato: 142/2020  
Data do Contrato: 14/08/2020  
Seqüência do Contrato: 4072  
Vencimento do Contrato: 14/11/2020

**DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 53/2020 - DL**

(Empenho Global nr.: 1303)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Medilar Import. Dist. Prod. Médicos Ltda.** Código: 10310 Telefone: 5137181775  
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000 Agência: 4044-4 - bb  
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 13845-2

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Órgão:** 06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade:** 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Centro de Custo:** 40 - COVID-19  
**Fonte de Recurso:** Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni  
**Dotações Utilizadas:** 17 - MANUTENÇÃO DO BLOCO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - (06.01.2.026.3.3.90.00.00.00.00.00)

**Solicitações:**

**Compl. Elemento:** 3.3.90.32.02.00.00.00 - Medicamentos  
**Condições de Pagto:** CFORME ENTREGA E NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** CFORME CONTRATO  
**Local de Entrega:** -----

**Objeto da Compra:** DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS, PELA OBRIGATORIEDADE DA INTERVENÇÃO DO PODER PUBLICO NO TOCANTE AO FORNECIMENTO DA MEDICAÇÃO PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19, CONFORME DECRETO 13.979/2020 E NA FORMA DO ARTIGO 24, INCISO IV, DA LEI 8.666/93.  
**Observações:** CONFORME TERMO DE REFERENCIA ANEXO  
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO GLOBAL

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	1.500,00	COMP	HIDROXICLOROQUINA 400MG (22-01-1603)		1,4146	2.121,90

<b>Total Geral:</b>	2.121,90
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	2.121,90

(Valores expressos em Reais R\$)

Curitiba, 14 de Agosto de 2020

Responsável pelo Setor Compras