



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

**Pedido de Empenho de Registro de
Preços**

Número: **2572/2024**

Usuário: renato.silva

I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ: 05.531.725/0001-20		
Endereço: RUA SANTA TEREZA 333	Fone: 48 3482629	Cidade: SAO JOSE	UF: SC

II – DESPESA

UG:	2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (56)
------------	--

Código da Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
5300	339032990000	2600	Manutenção dos Serviços de Atenção Primária

III – PROCESSO LICITATÓRIO

Dispensa por Limite nº 71/2024
Processo nº: 122/2024
Condições de Pagamento: 30 dias
Finalidade: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUÍNEA PARA OS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE ILHOTA/SC, ATÉ QUE FINALIZE O PROCESSO DE LICITAÇÃO 053 ATRAVÉS DA MODALIDADE DE PREGÃO ELETRÔNICO 011/2024.
Local de Entrega: Conforme Determinado.

IV – AUTORIZAÇÃO

Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

V – ITEM(S)

Qtde	Uni.	Descrição	Marca	Preço Unit.	Preço Total
600,00	CX	TIRAS TESTE P/GLICEMIA C/ 50		18,5000	11.100,00

Total do Empenho R\$	11.100,00
-----------------------------	------------------

Ilhota, 28 de junho de 2024.

Roberto da Silva
Secretário de Saúde



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

Número

843/2024

Data

28/06/2024

Usuário: renato.silva

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

PROCESSO : 122/2024

Descrição da Modalidade : 71/2024

Objeto :

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUÍNEA PARA OS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE ILHOTA/SC, ATÉ QUE FINALIZE O PROCESSO DE LICITAÇÃO 053 ATRAVÉS DA MODALIDADE DE PREGÃO ELETRÔNICO 011/2024.

SECRETARIA : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CÓD. DA DESPESA : 5300 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339032990000

Fornecedor : SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF : 05.531.725/0001-20 **Insc. Estadual :**

Endereço: RUA SANTA TEREZA 333, 0

Bairro : BALNEARIO

Cidade : SAO JOSE

UF : SC

CEP : 88075-330

Fone : 48 3482629

Fax : 48 3485537

PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, FORNECER O(S) SEGUINTE(S) MATERIAL(IS) :

Lote	Item	Especificações	Marca	UN	Qtde	Preço Unitário	TOTAL
1	1	TIRAS TESTE P/GLICEMIA C/ 50		CX	600,00	18,50	11.100,00

Local de Entrega : Conforme Determinado.

Forma de Pagto : 30 dias

TOTAL GERAL : 11.100,0000

IMPORTANTE

- I - Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a autorização de compra.

Roberto da Silva

Secretário de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C45E-9E30-81DB-8A02

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ROBERTO DA SILVA (CPF 545.XXX.XXX-04) em 28/06/2024 10:21:07 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/C45E-9E30-81DB-8A02>