

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/09/2020

Nº do empenho: 1148/20

Ordinário

Processo: AF-628/2020

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAUDE  
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAUDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores:	74.756,67
Suplementações:	512.558,00	Valor do empenho:	441,50
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	562.558,00	Total (B):	75.198,17
		Saldo (A - B):	487.359,83

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 132

C.N.P.J.: 05.948.061/0001-07

Banco:

Cidade: Orleans

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE GORRO DESCARTAVEL E SCALP ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITACAO 0673/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 573/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 441,50

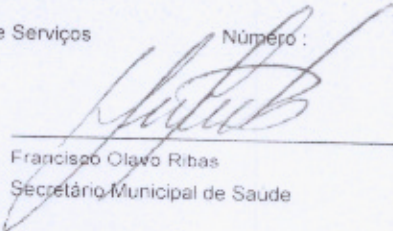
Fica empenhada a importância de 441,50 (quatrocentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal:

Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato:

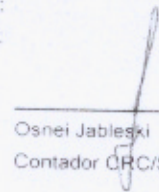
Encarregado do serviço

  
Francisco Olavo Ribas  
Secretário Municipal de Saúde

Data:

Data:

Data:

  
Osnei Jablonski  
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111  
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137  
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 628/2020

Compra Direta Nr.: 573/2020  
Data da Compra: 29/09/2020  
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1148)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.** Código: 1004 Telefone:  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132 Banco:  
Cidade: Orleans - SC - CEP: 88870-000 Agência:  
CNPJ: 05.948.061/0001-07 Inscrição Estadual Conta Corrente:

Prezados Senhores,

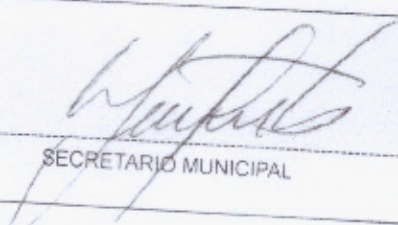
Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni  
Dotações Utilizadas: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.36.00.00.00) - ( Saldo: 487.801,33 )  
Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar  
Condições Pagto: MENSAL  
Prazo de Entrega: IMEDIATA  
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -  
Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE GORRO DESCARTAVEL E SCALP ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0673/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN19105.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE GORRO DESCARTAVEL E SCALP ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0673/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN19105.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
1	1,00	UNI	MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS (22-01-8907)		441,50	441,50	
(Valores expressos em Reais R\$)						<b>Total Geral:</b>	441,50
						<b>Desconto:</b>	0,00
						<b>Total Líquido:</b>	441,50

Matos Costa, 29 de Setembro de 2020

  
SECRETARIO MUNICIPAL

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

## Nota de Liquidação

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Data: 26/10/2020

Nº da Liquidação: 1435/2020

Ordinário

Processo:

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar  
Fonte de recursos: 1138 - 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019  
Nº Docto. Fiscal: 12661  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho: 1148/20  
Valor do empenho: 441,50  
Valor Anulado: 0,00  
Total (A): 441,50

Liquidações Anteriores: 0,00  
Valor da liquidação: 441,50  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 441,50  
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132

C.N.P.J.: 05-948-061/0001-07

Cidade: Orleans

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE GORRO DESCARTAVEL E SCALP ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0673/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 573/2020)

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 441,50 (quatrocentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos).

Fundamento legal:

Data:

Modal. Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Numero:


Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/Pretado)

Data: 26/10/2020

  
Responsável

Osnei Jableski

Contador CRC/SC 029361/O-8

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 12/11/202  
N. da Ordem: 1722/2  
Total  
Processo:  
Nº AF/Ano: 628/202  
Vencimento: 20/11/202

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 0 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União  
Recurso: 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho:	1148	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	441,50	Valor da ordem:	441,50
valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	441,50	Total (B):	441,50
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOEMBRO, 132

C.N.P.J.: 05.948.061/0001-07

Banco:

Cidade: Orleans

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SC

Conta Corrente

Especificação:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE GORRO DESCARTAVEL E SCALP ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0673/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA.AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 573/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 441,50

Fica autorizado o pagamento de 441,50 (quatrocentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/11/2020.

Dalton Fagundes  
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar 441,50

Recursos:

Conta Banco

59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X

Núm.Docto Valor

D 441,50

Ordem de pagamento: Em 12/11/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes  
Secretario de Finanças

Recibo: Em 12/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



G336120835165438104  
12/11/2020 09:26:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5262-0  
Conta corrente 6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A  
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC  
Conta corrente (com DV) 705306  
CNPJ 05.948.061/0001-07  
Nome favorecido ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 111.204  
Valor 441,50  
Data transferência 12/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F5B718DD0FC37E29

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES 12/11/2020 09:26:05  
J8117534 RAUL RIBAS NETO 12/11/2020 09:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



TED

G335120830151311110  
12/11/2020 09:26:05

Debitado

Agência 5262-0  
Conta corrente 6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC  
Conta corrente (com DV) 705306  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 05.948.061/0001-07  
Nome favorecido ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Valor 441,50  
Data transferência 12/11/2020  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **919689748**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/11/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.	001148/20		1138 29/09/2020	441,50	20/11/2020	1
Total do Credor:				441,50		
Total do Período:				441,50		

CUSTEIO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**IsaMed**  
Materiais Médicos, Odontológicos,  
Equipamentos e Laboratório  
Rua XV de novembro, 132 - Sala 32  
Centro - Orleans  
CEP: 88870-000 Fone: (48) 3486-1269

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000012661 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4220 1005 9480 6100 0107 5500 1000 0126 6110 0003 3800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254663478

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.948.061/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

CNPJ / CPF

17.237.099/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

RUA FREI ROGERIO S/N, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89420-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/10/2020

MUNICÍPIO

MATOS COSTA

FONE / FAX

(49)3572-1111

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13.35.29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2020	122,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,98	122,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTADORA E ENCOMENDAS LT

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT7

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

44.914.992/0024-24

ENDEREÇO

RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299 ITROUPAVA CENTRAL

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254447490

QUANTIDADE

1

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	ENQP	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQ. TXO.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR ST
5741	SCALP DISPOSITIVO ASEPTO 21	90183929	0102	5102	UN	200,00	0,17	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8431	SCALP DISPOSITIVO ASEPTO 23	90183929	0102	5102	UN	300,00	0,17	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8773	SCALP DISPOSITIVO ASEPTO 25	90183929	0102	5102	UN	200,00	0,17	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais/serviços  
foram recebidos e aceitos  
Setor: ENDS MATOS COSTA  
Matos Costa 26/10/2020  
Assinatura: [Assinatura]  
Nome: FERNANDA S. DOS REIS  
Cargo: FARMACÊUTICA

673

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
AF 47009/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NA UNIDADE DE SAÚDE RUA FREI ROGERIO, S/N - EM  
FRENTE A PREFEITURA - CENTRO - MATOS COSTA, SC / Dados para Depósito: Banco Sicredi 748 - Agência 2604  
Conta Corrente 70530-6 / Pedido. 3619 / NF-e emitida por CRISTIANI  
Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas  
Trib Aprox R\$ 5,15 Federal e R\$ 20,83 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Materiais Médicos, Odontológicos,  
Equipamentos e Laboratório  
Rua XV de novembro, 132 - Sala 32  
Centro - Orleans  
CEP 88870-000 Fone: (48) 3466-1269

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000012737 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4220 1005 9480 6100 0107 5500 1000 0127 3710 0003 4563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200164049467 15/10/2020 14:57:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254663478

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.948.061/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

CNPJ / CPF

17.237.099/0001-42

DATA DA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

RUA FREI ROGERIO S/N, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89420-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/10/2020

MUNICÍPIO

MATOS COSTA

FONE / FAX

(49)3572-1111

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2020	319,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	67,63	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTADORA E ENCOMENDAS LT

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0024-24

ENDEREÇO

RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299 ITROUPAVA CENTRAL

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254447490

QUANTIDADE

ESPECIE

1 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ST	COSVN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS - IPI
6918	GORRO COM TIRAS COM 100 UNIDADES	62101000	0102	5102	PC	10,00	31,90	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Atestamos que os materiais/serviços  
estão recebidos e aceitos  
S. por FMS MATOS COSTA  
Matos Costa 26/10/2020  
Assinatura [Assinatura]  
Nome FABRÍCIO S. SOUZA  
Cargo FARMACÊUTICO

673

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
AF 47009/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NA UNIDADE DE SAUDE - RUA FREI ROGERIO, S/N - CENTRO  
- MATOS COSTA, SC / Dados para Depósito: Banco Sicredi 748 - Agência 2604 Conta Corrente 70530-6 / Pedido:  
3687 / NF-e emitida por CRISTIANI  
Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas  
Trib Aprox R\$ 13,40 Federal e R\$ 54,23 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0673/2020**  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

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

Processo Administrativo Licitatório: 004000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020  
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN19105 | Vigência: 15/04/2021

**Dados para Faturamento**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA  
 Endereço: R FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO  
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000  
 Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br

CNPJ: 17.237.099/0001-42  
 Telefone: (49) 3572-1411  
 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br

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

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA  
 Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO  
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

**Dados do Fornecedor**

Nome: ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME  
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 132  
 Cidade: ORLEANS-SC - CEP: 88.870-000  
 Cnpj: 05.948.061/0001-07  
 Email: isamedvendas@hotmail.com; almoxarifadolsamed@outlook.com

Inscrição: 254.663.478  
 Telefone: (48) 3466-1269  
 Banco: UNICRED  
 Agência: 1409-5  
 Conta Corrente: 62803-4

Domicílio Eletrônico: isamedvendas@hotmail.com

**Dados Complementares**


Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS  
 Destinação: USO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE  
 Fonte de Recurso ou Dotação: 19 -> 130  
 Observação:  
 Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO  
 Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
 Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

*Sound*

**Relação de Itens Solicitados**

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
368	10,00	PACOTE	GORRO DESCARTÁVEL COM TIRAS AJUSTÁVEIS, CONFECCIONADO EM FALSO TECIDO (A BASE DE FIBRAS DE POLIPROPILENO) HIPOALÉRGICO, COR BRANCA, GRAMATURA 20GR. PACOTE COM 100 UNIDADES, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. (CIM7888)	PROTDESC	31,900	319,00
559	700,00	UNIDADE	SCALP DISPOSITIVO ASEPTO COM AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BIANGULADOS, TRIFACETADO TUBO VINÍLICO TRANSPARENTE, ATÓXICO E APIROGÊNICO, ASAS DE EMPUNHADURA/FIXAÇÃO FLEXÍVEIS, QUE NÃO QUEBREM DURANTE A PUNÇÃO. DISPONÍVEL NOS NÚMEROS 19, 21, 23, 25 E 27. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O NÚMERO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. (CIN12300)	CIRUTI	0,175	122,50
			21   Quant: 200,00   Unidade: UNIDADE 23   Quant: 300,00   Unidade: UNIDADE 25   Quant: 200,00   Unidade: UNIDADE			

Valor Total: 441,50

  
 CARLOS GILSON TOMACHEVSKI  
 Responsável pela Solicitação  
 Efetuada em 22/09/2020

**Inovação e Modernização na Gestão Pública**

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32  
 🌐 www.cincatarina.sc.gov.br  
 ✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA  
 Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Canto  
 Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800  
 Telefone: (48) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA  
 Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro  
 Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000  
 Telefone: (48) 3380-1621