



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC  
CNPJ: 11.301.658/0001-50  
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8670  
Email: saudecompras@luizalves.sc.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Nr.: 603/2020**

Processo Administrativo: **Compra Direta**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **718**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **30/07/2020**  
Data da Solicitação: **30/07/2020**  
Data da Homologação:

**Fornecedor:** SULCOMM COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO LT  
**CPF/CNPJ:** 72.259.187/0001-53  
**Endereço:** POMERODE , SALTO DO NORTE - 89065300, BLUMENAU/SC

**Telefone:** (47) 3041-9005  
**Celular:**  
**E-mail:** blufone@blufone.com.br

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Prazo de Entrega:**  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO NOS RAMAIS 8670, 8671 E 8677 E VERIFICAÇÃO NOS DEMAIS RAMAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE.  
**Observação:** ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.40.09  
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO NOS RAMAIS 8670, 8671 E 8677 E VERIFICAÇÃO NOS DEMAIS RAMAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE.  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.40.09

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
---------	---------	---------	-------------	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
2	1,000	UN	DESLOCAMENTO		50,00	50,00
1	1,000	HS	HORA TÉCNICA		130,00	130,00
					<b>Valor Total:</b>	<b>180,00</b>

Luiz Alves, 30 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável