

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRA**

Folha: 1/3

CNPJ: 10.456.203/0001-40  
Rua 15 de Agosto, 342  
C.E.P.: 89669-000 - Ipira - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Fevereiro/2011.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

---

**Contratado:** ALTERMED Materiais Médicos Hospitalares Ltda.

**CNPJ:** 00.802.002/0001-02

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2011

**Número do Processo:** 2/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 3/2011

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A CONTRATADA obriga-se a fornecer material de enfermagem, conforme a necessidade, o(s) produtos(s), de sua Proposta Comercial: itens nº s. 1, 2, 5, 6, 7, 10, 12, 15, 17, 24, 26, 29, 35 e 43.

**Data da Assinatura:** 01/02/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/02/2011

**Vigência:** 01/02/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 6.620,58

**Forma de Pagamento:** Até 15 dias úteis

---

**Contratado:** Especialista - Produtos para Laboratório Ltda

**CNPJ:** 04.619.893/0003-70

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2011

**Número do Processo:** 2/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 4/2011

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A CONTRATADA obriga-se a fornecer material de enfermagem, conforme a necessidade, o(s) produtos(s), de sua Proposta Comercial: item 41

**Data da Assinatura:** 01/02/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/02/2011

**Vigência:** 01/02/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 630,00

**Forma de Pagamento:** Até 15 dias úteis

---

CNPJ: 10.456.203/0001-40  
Rua 15 de Agosto, 342  
C.E.P.: 89669-000 - Ipira - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Fevereiro/2011.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** Fufa- SC Distribuidora Hospitalar Ltda

**CNPJ:** 07.164.711/0001-40

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2011

**Número do Processo:** 2/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 5/2011

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A CONTRATADA obriga-se a fornecer material de enfermagem, conforme a necessidade, o(s) produtos(s), de sua Proposta Comercial: itens 40 e 42.

**Data da Assinatura:** 01/02/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/02/2011

**Vigência:** 01/02/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 1.565,00

**Forma de Pagamento:** Até 15 dias úteis

**Contratado:** MF de Almeida e Cia. Ltda.

**CNPJ:** 05.021.932/0001-34

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2011

**Número do Processo:** 2/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 6/2011

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A CONTRATADA obriga-se a fornecer material de enfermagem, conforme a necessidade, o(s) produtos(s), de sua Proposta Comercial: itens nº 8, 11, 18, 19, 20, 21, 28, 32, 33, 34, 36 e 37.

**Data da Assinatura:** 01/02/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/02/2011

**Vigência:** 01/02/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 4.660,45

**Forma de Pagamento:** Até 15 dias úteis

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIRA**

Folha: 3/3

CNPJ: 10.456.203/0001-40  
Rua 15 de Agosto, 342  
C.E.P.: 89669-000 - Ipira - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Fevereiro/2011.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

---

**Contratado:** Santa Sul Equipamentos Médicos e Hospitalares Ltda

**CNPJ:** 04.599.470/0001-74

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2011

**Número do Processo:** 2/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 7/2011

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A CONTRATADA obriga-se a fornecer material de enfermagem, conforme a necessidade, o(s) produtos(s), de sua Proposta Comercial: itens nº 3, 4, 9, 13, 14, 16, 22, 23, 25, 27, 30, 31, 38 e 39.

**Data da Assinatura:** 01/02/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/02/2011

**Vigência:** 01/02/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 3.255,45

**Forma de Pagamento:** Até 15 dias úteis

---