

**DADOS DO FORNECEDOR**

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ nº 85.247.385/0001-49

RUA ISRAEL 2345 E - BAIRRO PASSOS DOS FORTES- CHAPECÓ/SC CEP 89.805-730

FONE: 49 3324 5585

IE: 252.357.876

IM: 14332

E-MAIL: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br)

**SÓCIO ADMINISTRADOR**

**RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI

CARGO/FUNÇÃO: SÓCIO/ADMINISTRADOR

RG n.º 3927811 SSP/SC

CPF n.º 076.332.029-39

RUA ISRAEL 2345 E - BAIRRO PASSOS DOS FORTES- CHAPECÓ/SC CEP 89.805-730

CHAPECÓ/SC

FONE/FAX: 49 3324 5585

E-MAIL PARA ASSINATURA DIGITAL: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Banco do Brasil (001): Agência: 3004-x Conta: 34.497-4**

**Sicoob (756): Agência: 3069 Conta: 125.244-5**

**Pix: 85247385000149**

**EMAIL**

FINANCEIRO: [financeiro@prosaudesc.com.br](mailto:financeiro@prosaudesc.com.br)

PEDIDOS/EMPENHOS: [estoque@prosaudesc.com.br](mailto:estoque@prosaudesc.com.br)

FATURAMENTO: [notafiscal@prosaudesc.com.br](mailto:notafiscal@prosaudesc.com.br)

FARMACÊUTICO: [farmaceutico@prosaudesc.com.br](mailto:farmaceutico@prosaudesc.com.br)

SETOR DE LICITAÇÕES: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br)

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Israel 2345-E - Lot Pop vida Nova - Bairro Passos do Fortes- Chapecó/SC - CEP 89.805-730

CNPJ 85.247.385/0001-49

FONE: (49) 3324 -5585

E-mail: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br) - Pedidos/Empeños: [estoque@prosaudesc.com.br](mailto:estoque@prosaudesc.com.br)