

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

**Favorecido:** NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL  
**CNPJ:** 34.729.047/0001-02  
**Contato:** (27) 98845-8340  
**e-mail:** contratos@nsamedicamentos.com.br licitacao@nsamedicamentos.com.br  
**Data:** 24/03/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO GRUPO III - PROCESSO 09/201.419/2021

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050224349	EUROFARMA	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO. 100 MCG/ML (BASE DE DEXMEDETOMIDINA) F/A 2 MIL		1.500	R\$ 7,29	R\$ 10.935,00

**Total por Unidade: R\$ 10.935,00**

**Prazo de Entrega:** 10 dias  
**Nota de Empenho:** 2023/0734  
**Local de Entrega:** Hospital Municipal Rocha Faria  
**Endereço:** Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande, Rio de Janeiro - CEP: 23050-101

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050224349	EUROFARMA	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO. 100 MCG/ML (BASE DE DEXMEDETOMIDINA) F/A 2 MIL		200	R\$ 7,29	R\$ 1.458,00

**Total por Unidade: R\$ 1.458,00**

**Prazo de Entrega:** 10 dias  
**Nota de Empenho:** 2023/0735  
**Local de Entrega:** CTI PEDIÁTRICO HMSA  
**Endereço:** Praça da República, 111 - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 20211-350

**Total Geral: R\$ 12.393,00**