

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

**Favorecido:** HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CNPJ:** 35.472.743/0001-49  
**Contato:** (61) 3038-1303  
**e-mail:** licitacao04@healthdistribuidora.com  
**Data:** 30/06/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATAs RIOSAUDE Nº 021/2022 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0368/2022 - PROCESSO 09/201.423/2021 - RSU-PRO-2022/1806 - PEDIDO 0135/2023.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65050401549	Blau	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE MINIMO 10ML	F/A	10000	R\$	10,99 R\$	109.900,00
					<b>Total por Unidade: R\$</b>		<b>109.900,00</b>
					<b>Total Geral do pedido: R\$</b>		<b>109.900,00</b>

Prazo de Entrega: 10 dias  
Nº da Nota de Empenho: **2023/002644**  
Local de Entrega: Hospital Municipal Ronaldo Gazolla  
Endereço: Av. Pastor Martin Luther King Jr.nº 10.976 - Acari - Rio de Janeiro - CEP: 21531-010