

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: J F FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 24.079.703/0001-15
Contato: (21) 97231-2908 / (21) 2208-8930
e-mail: jf@jfdistribuidora.net
Data: 07/07/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GRUPO III - PROCESSO - 99/000803/2022 - RSU-PRO-2022/01533

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores	
					Unitário	Total
65053801959	HIPOLABOR	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA COMPRIMIDO 100MG CARTELA PLASTICO/ALUMINIO.	AMP	200	R\$ 0,63	R\$ 126,00
Total por Unidade:					R\$	126,00
Prazo de Entrega: 10 dias						
Nota de Empenho: 2023/002917						
Local de Entrega: Hospital Municipal Rocha Faria						
Endereço: Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande, Rio de Janeiro - CEP: 23050-101						
					Total Geral:	R\$ 126,00