

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 23.864.942/0001-13
Contato: (27) 3075-7385
e-mail: empenho@uniquemedicamentos.com.br
Data: 17/08/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAUDE Nº 087/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0406/2023 - PROCESSO 99/000.017/2022 - RSU-PRO-2022/02397 - PEDIDO Nº 0184/2023.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65050902517	RIVAXA	RIVAROXABAN 15 MG COMPRIMIDO	CMP	450	R\$ 0,48	R\$	216,00
65050902606	RIVAXA	RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDO	CMP	300	R\$ 0,34	R\$	102,00
65050902860	RIVAXA	RIVAROXABAN EM COMPRIMIDO DE 10MG	CMP	100	R\$ 0,48	R\$	48,00
					Total por Unidade:	R\$	366,00
					Total Geral:	R\$	366,00

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias
Nº da Nota de Empenho: 2023/003429
Local de Entrega: Hospital Municipal Rocha Faria
Endereço: Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande, Rio de Janeiro - CEP: 23050-101