

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: BRAXTER HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.440.212/0001-90
Contato: (21) 96417-8543
e-mail: braxterhospitalar@gmail.com
Data: 22/12/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme T.R de medicamentos por meio de dispensa de licitação por contratação emergencial - processo RSU-PRO-2023/05203.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
6505080035	Fabricante: TEUTO	SULFATO DE AMICACINA INJETAVEL 250MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	5.000	R\$ 3,64	R\$ 18.200,00

Total por Unidade: R\$ 18.200,00

Prazo de Entrega: 10 dias úteis
nº Nota de Empenho: 2023/005225
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\$ 18.200,00