

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: ORTOBENS DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 20.035.686/0001-63
Contato: (15) 3262.5549, (15) 3262-5589 e (11) 96914-7737
e-mail: ortofen@ortofen.com.br,licita2@ortofen.com.br
Data: 07/12/2023

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIO SAÚDE Nº 0133/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0830/2023 - PROCESSO 09/200.268/2022 - RSU-PRO-2022/00637 - PEDIDO 0384/23.

| Código | Marca | Descrição | U.C | Quant. | Valores Unitário | Total |
|-------------|---|---|-----|--------|---------------------------|---------------------|
| 65156201997 | MARCA: ORTOPLAST FABRICANTE: ORTOM IND | ATADURA GESSADA DE GAZE IMPREGNADA COM GESSO COLOIDAL, ELABORADA PELO PROCESSO DE GIRO INGLES, ACABAMENTO EM ZIGUEZAGUE, COM TEMPO DE SECAGEM DE 05 A 06 MINUTOS, ENROLADA DE FORMA CONTINUA, MEDINDO 8CM DE LARGURA POR 2 METROS DE COMPRIMENTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA | UND | 900 | R\$ 1,57 | R\$ 1.413,00 |
| | | | | | Total por Unidade: | R\$ 1.413,00 |

Prazo de Entrega: 10 dias
Nº da Nota de Empenho: 2023/005029
Local de Entrega: Hospital Municipal Rocha Faria
Endereço: Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande - Rio de Janeiro - CEP: 23050-101

Total Geral do pedido: R\$ 1.413,00