

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: 17.174.657/0008-44
Contato: (31) 3290-6559 Ludmilla
e-mail: niquele.nunes@hypofarma.com.br
Data: 11/06/2024

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAUDE Nº 065/2023 – PE RS Nº 0212/2023 - PROCESSO 99/000.803/2022 - RSU-PRO-2022/01533 - PEDIDO Nº 0235/2024.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050222795	Ropivcaína 10mg/ml	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20ML	F/A	900	R\$ 9,80	R\$ 8.820,00
					Total por Unidade:	R\$ 8.820,00

Prazo de Entrega: 10 dias
Nº da Nota de Empenho: 2024NE000848
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\$ 8.820,00