

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA
CNPJ: 36.325.157/0001-34
Contato: (27) 3200-4746, (27) 3320-2203, (27) 3320-2227
e-mail: empenho@costacamargo.com.br
Data: 14/06/2024

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAUDE Nº 007/2024 – PE RS Nº 1056/2024 - PROCESSO 99/008.013/2022 - RSU-PRO-2022/02396 - PEDIDO Nº 0250/2024.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65050811569	EUROFARMA	TEICOPLANINA INJETAVAL 400MG FRASC-AMPOLA	F/A	800	R\$ 38,00	R\$	30.400,00
Total por Unidade:							R\$ 30.400,00

Prazo de Entrega: 10 dias
Nº da Nota de Empenho: 2024NE000873
Local de Entrega: Hospital Municipal Rocha Faria
Endereço: Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande - Rio de Janeiro - CEP: 23050-101

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65050811569	EUROFARMA	TEICOPLANINA INJETAVAL 400MG FRASC-AMPOLA	F/A	100	R\$ 38,00	R\$	3.800,00
Total por Unidade:							R\$ 3.800,00

Prazo de Entrega: 10 dias
Nº da Nota de Empenho: 2024NE000873
Local de Entrega: CTI Pediátrico Hospital Municipal Souza Aguiar
Endereço: Praça da República nº 111 - Centro, Rio de Janeiro - CEP: 20211-350

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65050811569	EUROFARMA	TEICOPLANINA INJETAVAL 400MG FRASC-AMPOLA	F/A	50	R\$ 38,00	R\$	1.900,00
Total por Unidade:							R\$ 1.900,00

Prazo de Entrega: 10 dias
Nº da Nota de Empenho: 2024NE000873
Local de Entrega: CTI Pediátrico Hospital Municipal Jesus
Endereço: Rua Oito de Dezembro nº 717 - Vila Isabel - Rio de Janeiro - CEP: 20550-200

Total Geral do pedido: R\$ 36.100,00