

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
 CNPJ: 06.628.333/0001-46
 Contato: (88) 3532-7002 / Fax: (88) 3532-1953 / (88) 9 8112-9800
 e-mail: comercial@farmace.com.br, licitacao@farmace.com.br, atendimento.apfar@gmail.com
 Data: 18/6/2024

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAUDE Nº 136/23 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0776/2023 - PROCESSO: RSU-PRO-2023.00194 - 99.001.521-2023 - PEDIDO 0259/24 – Medicamentos grupo IV

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores		Total	
					Unitário			
65051400388	Farmace - Procedência Nacional	HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMP	2200	R\$ 0.85	R\$	1,870.00	
Total por Unidade:							R\$	1,870.00

Prazo de Entrega: 10 dias
 Nº da Nota de Empenho: 2024NE000904
 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		Total	
					Unitário			
65051400388	Farmace - Procedência Nacional	HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMP	1000	R\$ 0.85	R\$	850.00	
Total por Unidade:							R\$	850.00

Prazo de Entrega: 10 dias
 Nº da Nota de Empenho: 2024NE000904
 Local de Entrega: Hospital Municipal Ronaldo Gazolla
 Endereço: Av. Pastor Martin Luther King Jr., 10.976 - Acari, Rio de Janeiro - RJ, 21531-010

Total Geral do pedido: R\$ 2,720.00