

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: VERO MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 41.683.262/0001-85
 Contato: (27) 99818-1738
 e-mail: licitacao@veromedicamentos.com.br
 Data: 02/08/24

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAÚDE Nº 0040/2024 – PE RS Nº 90104/2024 – PROCESSO 99-016.760-2023 – RSU-PRO-2023/03009 - PEDIDO Nº 0329/2024 – Aquisição de Medicamentos.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário		Total
65055303409	SUN	ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG COMPRIMIDO	CMP	200	R\$	1.90	R\$ 380.00
Total por Unidade:							R\$ 380.00

Prazo de Entrega: 10 dias
 Nº da Nota de Empenho: 2024NE001135
 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\$ 380.00