

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 31.504.080/0001-46
Contato: (21) 3668-6717
e-mail: licitacao@estevia.com.br
Data: 10/09/2024

Autorizado a fornecer o material listado medicamentos do grupo VI, conforme PE RS Nº 1066/2023 - ATA Nº 0011/2023 - RSU-PRO 2022/01132 - 09/200.477/2022 - Pedido nº 0418/2024

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65053602409	HEBRON	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL. CARTELA PLASTICO/ALUMINIO	CMP	500	R\$ 8,56	R\$ 4.280,00
					Total por Unidade:	R\$ 4.280,00

Prazo de Entrega: 10 dias
Nota de Empenho: 2024NE001374
Local de Entrega: Hospital Municipal Rocha Faria
Endereço: Av. Cesário de Melo nº 3215 - Campo Grande - Rio de Janeiro - CEP: 23050-101

TOTAL GERAL: R\$ 4.280,00