

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Favorecido:** MINDMED HOSPITALAR LTDA  
**CNPJ:** 46.440.212/0001-90  
**Contato:** (21) 96417-8543  
**e-mail:** mindmedhospitalar@gmail.com  
**Data:** 04/12/24

Autorizado a fornecer o material listado, conforme ATA RIOSAÚDE Nº 0146/2023 – PE RS Nº 0970/2023 – PROCESSO 99.008.019-2022 – RSU-PRO-2022/02398 - PEDIDO Nº 0594/2024 – Aquisição de saneantes.

Código	Marca	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65051708757	COSMODERMA	CLOREXIDINA 0,2% SOLUCAO AQUOSA. FRASCO MINIMO 100ML	FR	1776	R\$ 1.84	R\$ 3,267.84
Total por Unidade: R\$						3,267.84

**Prazo de Entrega:** 15 dias  
**Nº da Nota de Empenho:** 2024NE001857  
**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
65051708757	COSMODERMA	CLOREXIDINA 0,2% SOLUCAO AQUOSA. FRASCO MINIMO 100ML	FR	150	R\$ 1.84	R\$ 276.00
Total por Unidade: R\$						276.00

**Prazo de Entrega:** 15 dias  
**Nº da Nota de Empenho:** 2024NE001857  
**Local de Entrega:** HM ROCINHA  
**Endereço:** Rua Dona Mariana, Nº 48 - Botafogo - CEP: 22.280-020 - Rio de Janeiro/RJ

**Total Geral do pedido:**
**R\$ 3,543.84**