

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: 05.439.635/0004-56
Contato: (21) 97237-0123 / (21) 2268-7442
e-mail: Vendas20104@ablbrasil.com.br, psperez@ablbrasil.com.br
Data: 20/03/2025

Autorizado a fornecer o material listado, conforme AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO GRUPO II - conforme PE 90525/2024 - ATA 078/2024 - PROCESSO - 99/067.330/2023 - RSU-PRO-2023/13128 - PED. 577/2024

					Valores		
Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Unitário		Total
65050811934	MEROPENEM (Genérico)–F/a c/500mg–Cx c/ 10 f/a	MEROPENEM INJETAVEL 500MG FRASCO-AMPOLA	F/A	8.800	R\$ 9,39	R\$	82.632,00
					Total por Unidade: R\$		82.632,00
Prazo de Entrega:	15 dias						
Nota de Empenho:	2025NE000318						
Local de Entrega:	HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA						
Endereço:	Av. Cesário de Melo , nº 3215 , Campo Grande , Rio de Janeiro -CEP : 23050-101						

					Valores		
Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Unitário		Total
65050811934	MEROPENEM (Genérico)–F/a c/500mg–Cx c/ 10 f/a	MEROPENEM INJETAVEL 500MG FRASCO- AMPOLA	F/A	1.600	R\$ 9,39	R\$	15.024,00
					Total por Unidade: R\$		15.024,00
Prazo de Entrega:	15 dias						
Nota de Empenho:	2025NE000318						
Local de Entrega:	CER BARRA						
Endereço:	Av. Ayrton Senna nº 2000 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - CEP: 22775-003						

					Valores		
Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Unitário		Total
65050811934	MEROPENEM (Genérico)–F/a c/500mg–Cx c/ 10 f/a	MEROPENEM INJETAVEL 500MG FRASCO- AMPOLA	F/A	1.600	R\$ 9,39	R\$	15.024,00
					Total por Unidade: R\$		15.024,00
Prazo de Entrega:	15 dias						
Nota de Empenho:	2025NE000318						
Local de Entrega:	CTI PED Hospital Municipal Souza Aguiar						
Endereço:	Praça da República, 111 - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 20211-350						

					Valores		
Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Unitário		Total
65050811934	MEROPENEM (Genérico)–F/a c/500mg–Cx c/ 10 f/a	MEROPENEM INJETAVEL 500MG FRASCO- AMPOLA	F/A	500	R\$ 9,39	R\$	4.695,00
					Total por Unidade: R\$		4.695,00

Prazo de Entrega: 15 dias

Nota de Empenho: 2025NE000318

Local de Entrega: CTI PED DO Hospital Municipal Jesus

Endereço: R. Oito de Dezembro, 717 - Vila Isabel, Rio de Janeiro - RJ, 20550-200

TOTAL GERAL DO PEDIDO : R\$ 117.375,00