

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ: 36.325.157/0001-34
Contato: (27) 32004746
e-mail: licitacao@costacamargo.com.br
Data: 17/06/2025

Autorizado a fornecer o material listado processo RSU-PRO-2023/13128- ATA N° 82/2024

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050826152	EUROFARMA	CLORIDRATO, CIPROFLOXACINO CONCENTRACAO DE 2MG/ML EM SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO COM DIAFRAGMA/MENBRANA AUTOCICATRIZANTE, ACONDICIONADO EM FRASCO COM 200ML.	UNID	80	R\$ 9,40	R\$ 752,00
					Total por Unidade:	R\$ 752,00

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001115
Local de Entrega: UPA ENGENHO DE DENTRO
Endereço: Rua Bernardo s/n Engenho de Dentro , Rio de Janeiro , 20745-270

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050826152	EUROFARMA	CLORIDRATO, CIPROFLOXACINO CONCENTRACAO DE 2MG/ML EM SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO COM DIAFRAGMA/MENBRANA AUTOCICATRIZANTE, ACONDICIONADO EM FRASCO COM 200ML.	UNID	80	R\$ 9,40	R\$ 752,00
					Total por Unidade:	R\$ 752,00

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001115
Local de Entrega: UPA VILA KENNEDY
Endereço: Praça Dolomitas , Av. Guianas , s/n Vila Kennedy Rio de Janeiro , 20211-901

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050826152	EUROFARMA	CLORIDRATO, CIPROFLOXACINO CONCENTRACAO DE 2MG/ML EM SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO COM DIAFRAGMA/MENBRANA AUTOCICATRIZANTE, ACONDICIONADO EM FRASCO COM 200ML.	UNID	800	R\$ 9,40	R\$ 7.520,00
					Total por Unidade:	R\$ 7.520,00

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001115
Local de Entrega: HOSPITAL ROCHA FARIA
Endereço: Av. Cesário de Melo , n° 3215 , Campo Grande , Rio de Janeiro - CEP : 23050-101

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050826152	EUROFARMA	CLORIDRATO, CIPROFLOXACINO CONCENTRACAO DE 2MG/ML EM SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO COM DIAFRAGMA/MENBRANA AUTOCICATRIZANTE, ACONDICIONADO EM FRASCO COM 200ML.	UNID	800	R\$ 9,40	R\$ 7.520,00
					Total por Unidade:	R\$ 7.520,00

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001115
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
Endereço: Av. Pastor Martin Luther King Jr.n° 10.976 - Acari - Rio de Janeiro - CEP: 21531-010

TOTAL GERAL R\$ 16.544,00