

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 4045500090001-01
Contato: (62) 4101-8632 / 62 993180672
e-mail: licitaces@almeidafarmaceutica.com.br
Data: 25/06/2025

Autorizado a fornecer o material listado processo RSU-PRO-2024/06428 ATA 113/2024

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050822831	MYCAMINE	MICAFUNGINA SODICA 50MG USO INTRAVENOSO. USO ADULTO E PEDIATRICO. PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNID	30	R\$ 193,37	R\$ 5.801,10
Total por Unidade:					R\$	5.801,10

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001145
Local de Entrega: HOSPITAL ROCHA FARIA
Endereço: Av. Cesário de Melo , nº 3215 , Campo Grande , Rio de Janeiro - CEP : 23050-101

Código	Marca do Item	Descrição	U.C	Quant.	Valores Unitário	Total
65050822831	MYCAMINE	MICAFUNGINA SODICA 50MG USO INTRAVENOSO. USO ADULTO E PEDIATRICO. PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNID	20	R\$ 193,37	R\$ 3.867,40
Total por Unidade:					R\$	3.867,40

Prazo de Entrega: 15 dias
Nota de Empenho: 2025NE001145
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
Endereço: Av. Pastor Martin Luther King Jr. nº 10.976 - Acari - Rio de Janeiro - CEP: 21531-010

TOTAL GERAL R\$ 9.668.50