



Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 15/07/2020

Pedido **03369/20** Data Pedido 15/07/2020 Data Entrega

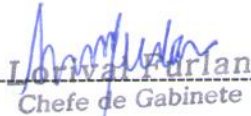
Fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA HUMAITA
RIBEIRAO PRETO

COD: 448
Nº: 290 CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
027.004.456	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML	UND	300	21,05	SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO	6.315,00
027.005.445	DEXAMETASONA 4MG/ML, AMPOLA DE 2,5ML	AMP	120	2,50	SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO	300,00
TOTAL PEDIDO						6.615,00

Reserva(s):
Empenho(s) 7127-OR

Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO PARA USO NO HOSPITAL CAMPANHA DE ACORDO COM D
ECRETO 1229/2020 CONTRA NOVO CORONA VIRUS.FICHA 455 CODIGO 312.015


Lorival Furlan
Chefe de Gabinete


EDNA AP MANHANI MEDEIROS
Ordenador de despesa

NF=35174