

(MINUTA) INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

Número do Processo - SEI
202400005005977

Assim, seguem abaixo as informações necessárias para instruir a Nota de Empenho:

Dados do Contrante:	
Órgão ou entidade:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Inscrita no CNPJ sob o nº:	02.529.964/0001-57
Endereço do órgão ou entidade:	Rua SC-1, 299, Parque Santa Cruz, Goiânia-GO
Titular ou representante do órgão ou entidade:	Rasível dos Reis Santos Júnior

Dados da Contratada:	
Empresa:	[empresaContratada]
Inscrita sob o CNPJ/CPF nº:	[cnpjContratada]
Endereço:	[enderecoContratada]
Representante:	[representanteContratada]

Dados da Contratação:		
Descrição Resumida do Objeto:	Fornecimento de Bens e Materiais - PAZOPANIBE 400 MG - GERALDO LEITE VIEIRA	
Itens com Resultado:	Descrição do item 001 Código 1853 - Cloridrato De Pazopanibe, 400 Mg Com Rev Ct Fr Pla Opc X 30	
	Período (Meses)	
	Quantidade	720
	Unidade	unidade
	CPF/CNPJ	-
	Fornecedor	-
	Valor Unitário	-
	Valor Total	-
	Regime de fornecimento de bens ou serviços:	[formaEntrega]
Prazo de entrega ou de Fornecimento:	[prazoExecucao] dias	
Valor total da contratação:	[valorTotalContratado]	

Christina Gonçalves da Cruz Rodrigues
Assistente Técnico de Saúde - Lei 22.524

