

PEDIDO DE EMPENHO No. 2205/2023

PROCESSO GOV 624/2023

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR	CNPJ	ENDEREÇO	CIDADE
FAIMA ANALISES CLINICAS LTDA EPP	14.439.041/0003-55	RUA ALMIRANTE SALDANHA	Caibi

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN.	S. FUN	PROG.	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	COD. DESP.
24	10	301	8	2	54	33903950 0000	SERVIÇOS MÉDICO- HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO	1093

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

IV - ITEM(S)

Lote	Item	Un.	Quant.	Discriminação	Pr. Unitário	Total do Item
1	1	SERVIÇO	1,0000	EXAME FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	145,00	145,00

Local de Entrega:

Observação: Coleta de FATOR VII, DOSGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND) para paciente L.N CPF. xx.xxx.xxx-89 que irá passar por procedimento cirúrgico pelo SUS, considerando que este faz parte dos exames pré-operatórios.

Caibi, 19 de dezembro de 2023.	TOTAL	145,00
 _____ DIANA APARECIDA CANELO		

IMPORTANTE

- I - O número deste pedido deverá constar na Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.