

R.IX-NUCLEO DE FINANÇAS

25/03/2024

R E S U M O

FORNECEDOR: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA**

ENDEREÇO: **AV. VICENTE FERREIRA, 828 CEP 17515-900 – MARÍLIA/SP**

CNPJ: **52.049.244/0001-62**

FONE: **(14) 3402 - 5555 ou (14) 3402 - 5564**

E-MAIL: hiperbaricasantacasa@oxibarimed.com.br

***ND 33903967**

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO	UNITARIO	TOTAL
01	30 Sessões	Oxigenoterapia em Câmara hiperbárica (MARISA SOARES DE O. SANTOS) Código CATSERV: 20176 Código BEC: 8947-8	430,00	12.900,00
TOTAL				12.900,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 DIAS**

VALIDADE DA PROPOSTA: **60**

Marília, 25 de MARÇO de 2.024.