

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SAF**



**ORDEM DE FORNECIMENTO**

**PROCESSO Nº 10.385/2022 PE Nº 194/2022**

Aquisição de Medicamento Especializado HCSA

Conforme cláusula 3.2 do contrato administrativo nº 010/2023, solicitamos os seguintes itens:

EMPRESA: UNI HOSPITALAR						EMPENHO Nº 206		
Item	Descrição do Medicamento	Apresentação	Unidade	Quant	Marca	Valor (R\$) Arrematado	Quant	Valor (R\$)
42	Omeprazol 40mg	Pó para Suspensão Injetável	Frasco/Ampola	9.639	EUROFARMA	10,45	9.000	94.050,00
								<b>94.050,00</b>

*[Handwritten Signature]*  
**Moyés Humberto Carvalho de Oliveira**  
 Superintendente de Assistência Farmacêutica - SAF

Boa Vista - RR, 07 de Fevereiro de 2023.

CNPJ 07.484.373/0001-24

**UNI HOSPITALAR LTDA.**

Rua Alagoas, 253

Ipsep - CEP 51350-560

Recife - PE

Av. Capitão Júlio Bezerra, 1150 - São Francisco  
 CEP: 69.305-025 - Boa Vista/RR  
 Telefone: (95) 3224 - 8988

07/02/2023

*[Handwritten Signature]*

