



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Na presente data, fica RATIFICADA o(a) DISPENSA
abaixo especificada, à empresa:

<i>Órgão</i>	02/14/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<i>Processo</i>	000049/20
<i>Origem</i>	DISPENSA Nº 0034/2020. ART. 24 - INCISO IV	<i>Ficha</i>	1216
<i>Dotação</i>	10.301.0092.2089.2089 - MANUT. UNIDADE BASICA DE SAÚDE - PAB - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	<i>CNPJ</i>	12.391.412/0001-89
<i>Fornecedor</i>	NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME	<i>Telefone</i>	(22) 3852-3422
<i>Endereço</i>	TV JOSE MERCANTE, 15 - JARDIM BERVELY - MIRACEMA-RJ - CEP.28460-000.		

Item	294 Código	NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CNPJ: 12.391.412/0001-89 TV JOSE MERCANTE, 15 - JARDIM BERVELY, MIRACEMA - RJ, CEP: 28460-000 Telefone: (22) 3852-3422 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.001.766	ÁLCOOL EM GEL 70% EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UNID	4524	28,74	130.019,76
2	021.001.765	ÁLCOOL EM GEL 92% EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UNID	632	7,89	4.986,48
		Total do Proponente				135.006,24

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

São Fidélis/RJ, 20 de março de 2020.

JANINE PETRUTES PALAGAR
02/14/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE