

3

Goiania, 04/02/2022

FORNECEDORES	OPÇÃO	PROTEC	LRR HOSPITALR
--------------	-------	--------	---------------

QTDE	PRODUTO/SERVICO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REAGENTE CONTROLCEL 10ML	175	R\$ 175,00	R\$ 175,00	R\$ 175,00	R\$ 177,00	R\$ 177,00
1	REAGENTE REVERCEL PLUS A1 A2 E B 10ML	200	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 202,00	R\$ 202,00
1	REAGENTE TRIACEL I E II 10ML	210	R\$ 210,00	R\$ 210,05	R\$ 210,05	R\$ 212,39	R\$ 212,39
			R\$ 585,00		R\$ 585,05		R\$ 591,39

		ASSINATURA / CARIMBO
		COMPRADOR

Márcia Sousa
Gerente de Suprimentos
CPF: 370.319.021-34
BSC / MATRIZ



Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 05/04/2022 às 11:27, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://ibgc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 693 e o código verificador 123.