



EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - RIOSAÚDE  
CNPJ: 19.402.975/0001-74  
ENDEREÇO: RUA DONA MARIANA, N° 48 - BOTAFOGO - CEP: 22.280-020 - RIO DE JANEIRO/RJ

N° 527/2025

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: VERTICAL RJ SOLUCOES PARA SAUDE LTDA  
CNPJ: 13.123.772/0002-43  
Contato: (21) 2490-1851 Ramal: 505  
e-mail: [contabilidade@verticalsaude.com.br](mailto:contabilidade@verticalsaude.com.br)  
Data: 25/6/2025

Autorizado a fornecer o material listado, AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL, MÓDULOS, SUPLEMENTOS E FÓRMULAS INFANTIS conforme PE N° 90456/2024 ATA N° 073/2024 – RSU-PRO-2024/01913 – 99-013/931-2024

| Código      | Marca do Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | U.C                      | Quant.                           | Valores<br>Unitário | Total        |
|-------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------|
| 89403305774 | -             | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA E RESTRIÇÃO DE LACTOSE. PO, SEMIELEMENTAR À BASE DE HIDROLISADO DO LEITE, COM NO MÍNIMO 39% DE TCM, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS, EM EMBALAGEM ORIGINAL COM NO MÍNIMO 400G.DIETA REF: MATERIAL COM QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO PREGOMIN PEPTI; PREGESTIMIL PREMIUM; ALFARÉ(COTA PRINCIPAL DO ITEM 53) | EMBALAGEM NO MÍNIMO 400G | 30                               | R\$ 110,00          | R\$ 3.300,00 |
| 89403607606 | -             | DIETA ENTERAL, LÍQUIDA, FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA USO PEDIÁTRICO, OLIGOMÉRICA, NORMOCALÓRICA (1,0-1,2 KCAL/ML), ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS E MINERAIS, OBEDECENDO AS RECOMENDAÇÕES DIÁRIAS (RDA), PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, EMBALAGEM ORIGINAL SISTEMA FECHADO COM 500ML.DIETA REF: MATERIAL COM QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR AOS PEPTAMEN JR; NUTRINI PEPTI.(COTA PRINCIPAL DO ITEM 30)                                                                         | EMBALAGEM SF 500ML       | 174                              | R\$ 51,00           | R\$ 8.874,00 |
|             |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Total por Unidade: R\$ 12.174,00 |                     |              |

Prazo de Entrega: 15 dias  
Nota de Empenho: 2025NE001148  
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA  
Endereço: Av. Cesário de Melo , n° 3215 , Campo Grande , Rio de Janeiro -CEP : 23050-101

TOTAL: R\$ 12.174,00