



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° 791/2025

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

|             |                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Favorecido: | PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA |
| CNPJ:       | 25.165.389/0001-56                                                 |
| Contato:    | (21) 99631-7056 - 2687-3858                                        |
| e-mail:     | comercial@pharmtech.com.br                                         |
| Data:       | 15/8/2025                                                          |

Autorizado a fornecer o material listado, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO DO GRUPO IX, conforme PE N°90175/2025 ATA N° 55/2025 – RSU-PRO-2025/03003 – 99/005.791/2025

|                   |                                                            |                                                                                                              |            |                    | Valores  |            |  |
|-------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|----------|------------|--|
| Código            | Marca do Item                                              | Descrição                                                                                                    | U.C        | Quant.             | Unitário | Total      |  |
| 65055402490       | ACCORD                                                     | LETROZOL, Composição: Substância ativa -<br>CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 2,5 mg - FORMA<br>FARMACÊUTICA: Comprimido | Comprimido | 203                | R\$ 1,88 | R\$ 381,64 |  |
|                   |                                                            |                                                                                                              |            | Total por Unidade: |          | R\$ 381,64 |  |
| Prazo de Entrega: | 15 dias                                                    |                                                                                                              |            |                    |          |            |  |
| Nota de Empenho:  | 2025NE001588                                               |                                                                                                              |            |                    |          |            |  |
| Local de Entrega: | HOSPITAL FEDERAL DE ANDARAÍ                                |                                                                                                              |            |                    |          |            |  |
| Endereço:         | R. Leopoldo, 280 - Andaraí, Rio de Janeiro - RJ, 20541-170 |                                                                                                              |            |                    |          |            |  |

TOTAL: R\$ 381,64