



EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - RIOSAÚDE

Nº 808/2025

CNPJ: 19.402.975/0001-74

ENDEREÇO: RUA DONA MARIANA, Nº 48 - BOTAFOGO - CEP: 22.280-020 - RIO DE JANEIRO/RJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Favorecido: I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINALTDA  
CNPJ: 18.031.325/0001-05  
Contato: (62) 99386-5119  
e-mail: douglas.maia@hospicenter.com.br  
Data: 18/8/2025

Autorizado a fornecer o material listado, AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO DO GRUPO III, conforme PE Nº 90168/2025 ATA Nº 101/2025 – RSU-PRO-2025/07242 – 99/014.420/2025

| Código      | Marca do Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                | U.C | Quant.             | Valores<br>Unitário | Total        |
|-------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|---------------------|--------------|
| 65156502849 | HOSPICENTER   | REANIMADOR MANUAL PULMONAR, DE SILICONE, PARA USO ADULTO, COM BOLSA AUTO-INFLAVEL DE SILICONE, COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 2000 ML, VALVULA REGULADORA DE PRESSAO DE SEGURANCA TIPO POP-OFF, SAIDA PARA MANOMETRO, RESERVATORIO DE OXIGENIO, QUE PERMITAESTERELIZACAO DE TODO MATERIAL. | UND | 50                 | R\$ 101,96          | R\$ 5.098,00 |
|             |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Total por Unidade: |                     | R\$ 5.098,00 |

Prazo de Entrega: 15 dias

Nota de Empenho: 2025NE001604

Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA

Endereço: Av. Pastor Martin Luther King Jr. nº 10.976 - Acari - Rio de Janeiro - CEP: 21531-010

TOTAL: R\$ 5.098,00