



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° 847/2025

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

|             |                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| Favorecido: | ABC FARMACÊUTICO LTDA                                               |
| CNPJ:       | 52.967.925/0001-00                                                  |
| Contato:    | (27) 988436718                                                      |
| e-mail:     | EMPENHOABCFARMACEUTICO@GMAIL.COM, EMPENHOABCFARMACEUTICO2@GMAIL.COM |
| Data:       | 22/8/2025                                                           |

Autorizado a fornecer o material listado, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO GRUPO VII, conforme PE N° 90158/2025 ATA N° 46/2025 – RSU-PRO-2024/11244 – 99-043.662-2024

| Código            | Marca do Item                                                                         | Descrição                                                | U.C | Quant. | Valores<br>Unitário | Total      |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|--------|---------------------|------------|
| 65050901979       | GENÉRICO                                                                              | CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO CARTELA<br>PLASTICO/ALUMINIO | CMP | 2.500  | R\$ 0,33            | R\$ 825,00 |
|                   |                                                                                       |                                                          |     |        | Total por Unidade:  | R\$ 825,00 |
| Prazo de Entrega: | 15 dias                                                                               |                                                          |     |        |                     |            |
| Nota de Empenho:  | 2025NE001639                                                                          |                                                          |     |        |                     |            |
| 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\$ 825,00