



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° 846/2025

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

|                                                                                                                                                                   |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Favorecido:                                                                                                                                                       | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| CNPJ:                                                                                                                                                             | 51.685.649/0001-24                         |
| Contato:                                                                                                                                                          | (54) 3712-6082 e (54) 99368-5941           |
| e-mail:                                                                                                                                                           | kasmedi2023@gmail.com                      |
| Data:                                                                                                                                                             | 22/08/2025                                 |
| Autorizado a fornecer o material listado, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO GRUPO IV, conforme PE N° 90823/2024 ATA N° 115/2024 – RSU-PRO-2024/06428 - 99/031.156/2024 |                                            |

| Código             | Marca do Item                                                                         | Descrição                                       | U.C | Quant. | Valores  |              |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----|--------|----------|--------------|
|                    |                                                                                       |                                                 |     |        | Unitário | Total        |
| 65051400469        | COSMED                                                                                | HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO | CMP | 2,000  | R\$ 0,80 | R\$ 1.600,00 |
| Total por Unidade: |                                                                                       |                                                 |     |        | R\$      | 1.600,00     |
| Prazo de Entrega:  | 15 dias                                                                               |                                                 |     |        |          |              |
| Nota de Empenho:   | 2025NE001660                                                                          |                                                 |     |        |          |              |
| 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\$ 1.600,00