



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital E. E. R. Dr. Francisco Ribeiro Arantes - Núcleo de Finanças

AUTORIZAÇÃO

Nº do Processo: 024.00053734/2026-51

Interessado: Hospital E. E. R. Dr. Francisco Ribeiro Arantes - Diretoria

Assunto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - GERAIS Z/X

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00374 DATA DE EMISSAO: 09/06/2026 GESTAO: 00001

UG: DESCRICAO:
090203 HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTESNO. PROCESSO:
20260417673

CREDOR: METTA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ/CPF:
42496258/0001-70

ENDERECO: RODOVIA BR-158, 8423 - BRCAO 01

CIDADE: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85502510

ORIGEM DO MATERIAL: NACIONAL

EVENTO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT. DESP.	UGR	PI
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	90015	0040390387

REFER. LEGAL: LEI 14.133/2021 EMPENHO ORIG.: ACORDO:

LICITACAO : 07 PREGAO MODALIDADE : 1 ORDINARIO

TIPO EMPENHO: 9 DESPESA NORMAL NUM CONTRATO : 2026CT00257

VALOR DO EMPENHO: R\$ *****206,14

DUZENTOS E SEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS*****

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	
ABRIL	MAIO	JUNHO	
JULHO 206,14	AGOSTO	SETEMBRO	
OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	EXERCICIO SEGUINTE

LOCAL DE ENTREGA: DATA DA ENTREGA:
ROD. WALDOMIRO C. CAMARGO, KM 62- PC53734/26 09/06/2026RESPONSAVEL PELA EMISSAO:
08834810813
EDMILSON CORREA - 09020
3CASSIANO CEZAR SAVIOLO
412350880-49
ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICOPAG.
1

GOVERNO ESTADO DE SAO PAULO-SIAFEM2026-SERPRO N O T A D E E M P E N H O - N E

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00374 DATA DE EMISSAO: 09/06/2026

UG: 090203 - HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES GESTAO: 00001

ITEM SEQ.	ITEM MATERIAL	UNID. FORN.	QUANTIDADE DO ITEM	VALOR UNITARIO	PRECO TOTAL
--------------	------------------	----------------	-----------------------	----------------	-------------

001	00046317-5	00001	192,000	0,38	72,96
-----	------------	-------	---------	------	-------

DESCRICAO:

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO CETOPROFENO 50MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

002	00019744-0	00001	320,000	0,4162	133,18
-----	------------	-------	---------	--------	--------

DESCRICAO:

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO:

TOTAL DE ITENS: 002

08834810813

EDMILSON CORREA - 09020

CASSIANO CEZAR SAVIOLO

3

412350880-49

PAG.

ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO

2

CASSIANO CEZAR SAVIOLO
ORDENADOR DE DESPESA



Documento assinado eletronicamente por **Cassiano Cezar Saviolo, Diretor Técnico de Saúde III**, em 10/06/2026, às 10:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0110458502** e o código CRC **995934E3**.