



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00700

|                 |                                           |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090146 - CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO    |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 06AGO2026                                 |  |  |  |  |

|             |                                                            |    |  |     |  |
|-------------|------------------------------------------------------------|----|--|-----|--|
| CNPJ/CPF/UG | 44734671002286 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS |    |  |     |  |
| Credor      | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS                  |    |  |     |  |
| Endereço    |                                                            |    |  |     |  |
| Cidade      |                                                            | UF |  | CEP |  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Origem Material | 1 |
|-----------------|---|

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090015 | 005.035.0257 | 090616 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20260225743        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00445     | Nº OC |  |

|                      |                                                                              |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 14.223,14 (quatorze mil e duzentos e vinte e três reais e quatorze centavos) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |           |
|------------|-----------|
| Mês        | Valor     |
| 09         | 14.223,14 |

|                                                                                                                                                                                                                                          |     |                |            |             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                | 001 | Item           | 00051386-5 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                               | 300 | Valor Unitário | 10,60      | Preço Total | 3.180,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                |     |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, PIPERACILINA 4 G, TAZOBACTAM 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |     |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                |            |             |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                | 002   | Item           | 00021966-5 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                               | 12000 | Valor Unitário | 0,104      | Preço Total | 1.248,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |       |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                |            |             |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                              | 003 | Item           | 00010353-5 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                             | 900 | Valor Unitário | 0,52       | Preço Total | 468,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, MORFINA, SULFATO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |     |                |            |             |        |



# Governo do Estado de São Paulo

|            |       |                |            |             |          |
|------------|-------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 004   | Item           | 00010894-4 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 10000 | Valor Unitário | 0,2565     | Preço Total | 2.565,00 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |     |                |            |             |          |
|------------|-----|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 005 | Item           | 00010873-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 900 | Valor Unitário | 4,24       | Preço Total | 3.816,00 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CLOZAPINA 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |      |                |            |             |          |
|------------|------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 006  | Item           | 00047545-9 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 1600 | Valor Unitário | 0,99       | Preço Total | 1.584,00 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CLOZAPINA 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |     |                |            |             |        |
|------------|-----|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 007 | Item           | 00195701-5 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 40  | Valor Unitário | 12,586     | Preço Total | 503,44 |

## Descrição

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DEXTRANA 70 - 1 MG/ML (0,1%), HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |     |                |            |             |       |
|------------|-----|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência  | 008 | Item           | 00048453-9 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade | 40  | Valor Unitário | 1,73       | Preço Total | 69,20 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, FENITOINA SODICA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |     |                |            |             |        |
|------------|-----|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 009 | Item           | 00115837-6 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 600 | Valor Unitário | 0,61       | Preço Total | 366,00 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, METADONA, CLORIDRATO 5MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

|            |     |                |            |             |       |
|------------|-----|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência  | 010 | Item           | 00010998-3 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade | 25  | Valor Unitário | 2,06       | Preço Total | 51,50 |

## Descrição

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.



# Governo do Estado de São Paulo

|                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                |            |             |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                  | 011 | Item           | 00011034-5 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                 | 300 | Valor Unitário | 1,24       | Preço Total | 372,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, HALOPERIDOL 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |     |                |            |             |        |

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 14.223,14             |
| Local de Entrega                 | RODOVIA SP 340 KM 238 |
| Data de Entrega                  | 24AGO2026             |

FABRICIA MORANDIN RISSARDI  
151415668-70  
Ordenador da Despesa

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 29064026807 |
|--------------------------|-------------|