



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00195

|                 |                                              |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090182 - INST. LAURO DE SOUZA LIMA, EM BAURU |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO       |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 16/05/2024                                   |  |  |  |  |

|             |                                   |    |    |     |           |
|-------------|-----------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 43595813000184                    |    |    |     |           |
| Credor      | IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA. |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA: CEARÁ, S/Nº                  |    |    |     |           |
| Cidade      | Petrópolis                        | UF | RJ | CEP | 25651-270 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 165910001 | 33903031         | 090015 | 007.008.0209 | 090606 |

|                 |                    |              |                    |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|--|
| No Processo     | 20240482547        | Acordo       |                    |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED. Nº 10.520 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT00112        | Nº OC |  |

|                      |                                                |
|----------------------|------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 5.520,00 (CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS) |
|----------------------|------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>05</td><td>5.520,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 05 | 5.520,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 05         | 5.520,00                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                |            |             |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 001           | Item           | 00034965-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 000004000,000 | Valor Unitário | 1,08       | Preço Total | 4.320,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |            |             |          |
| COMPRESSA CIRURGICA, EM TECIDO DE ALGODAO, COM 04 CAMADAS DE TECIDO, COM COSTURA REFORCADA NOS CANTOS, BORDAS BEM ACABADAS COM CADARCO C/30CM DE COMPRIMENTO,EM UMA EXTREMIDADE, COM ELEMENTO RADIOPACO EM TODA A EXTENSAO DO CORPO DA COMPRESSA, MEDINDO 45 X 50CM, USO UNICO, NAO ESTERIL, EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O PRODUTO DEVERA ATENDER QUE COMPROVE CUMPRIMENTO NBR14767 |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |            |             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 002           | Item           | 00141452-6 | Unid. Forn. | 00300    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 000000060,000 | Valor Unitário | 20,00      | Preço Total | 1.200,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                |            |             |          |
| COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA, EM FIOS DE ALGODAO PURO E BRANCO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 13 FIOS POR CM QUADRADO, DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 8 DOBRAS,SEM FILAMENTO RADIOPACO, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, COM FORMATO QUADRADO, NAO ESTERIL, EMBALADO PLASTICO ATOXICO, O PRODUTO DEVERA ATENDER O CUMPRIMENTO NBR 13843 E A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE VALIDADE DE NO MINIMO DE 12 MESES NA ENTREGA |               |                |            |             |          |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 5.520,00          |
| Local de Entrega                 | RUA AMÉRICO OLIVA |
| Data de Entrega                  | 16/05/2024        |

JOSE RICARDO BOMBINI  
141230608-62

**Ordenador da Despesa**

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 27638754832 |
|--------------------------|-------------|

Relação de Material(is) a ser(em) adquirido(s) da empresa **IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.**, estabelecida na **ESTRADA UNIAO E INDUSTRIA, 7275 – NOGUEIRA** em Petrópolis/ RJ – Tel.: (24) 4104-0013/ (21) 99182-9234 EMAIL: [imperiopharmamedicamentos@gmail.com](mailto:imperiopharmamedicamentos@gmail.com) - conforme proposta de preços datada de 08/05/2024 - **Processo N.024.00036541/2024-74 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 90009/2024. COD. ÚNICO 20240482547**

| ITEM                                            | MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO BEC | QUANT. (UNID. FORNEC)        | VALOR UNITÁRIO                 | VALOR TOTAL DO ITEM |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| 11                                              | 349658 - COMPRESSA CIRURGICA; EM TECIDO DE ALGODAO; COM 04 CAMADAS DE TECIDO; COM COSTURA REFORCADA NOS CANTOS; BORDAS BEM ACABADAS COM CADARCO C/30CM DE COMPRIMENTO, EM UMA EXTREMIDADE; COM ELEMENTO RADIOPACO EM TODA A EXTENSAO DO CORPO DA COMPRESSA; MEDINDO 45 X 50CM; USO UNICO; NAO ESTERIL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; O PRODUTO DEVERA ATENDER QUE COMPROVE CUMPRIMENTO NBR14767.<br><b>LETICIA</b> | 349658     | 4.000<br><u>UNID</u>         | <b>1,08</b>                    | <b>4.320,00</b>     |
| 12                                              | 1414526 - COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA; EM FIOS DE ALGODAO PURO E BRANCO; SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS 13 FIOS POR CM QUADRADO; DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 8 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO; MEDINDO 7,5 X 7,5 CM; COM FORMATO QUADRADO; NAO ESTERIL; EMBALADO PLASTICO ATOXICO; O PRODUTO DEVERA ATENDER O CUMPRIMENTO NBR 13843 E A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE VALIDADE DE NO MINIMO DE 12 MESES NA ENTREGA;<br><b>LIONTEX</b>     | 1414526    | 60<br><u>PACOTE 500 UNID</u> | <b>20,00</b>                   | <b>1.200,00</b>     |
| <b>TOTAL GERAL.....R\$</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>5.520,00</b>                |                     |
| <b>(CINCO MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS)</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              |                                |                     |
| <b>CONDIÇÕES PAGAMENTO</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>30 DIAS</b>                 |                     |
| <b>VALIDADE DA PROPOSTA</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>60 DIAS</b>                 |                     |
| <b>PRAZO/ENTREGA</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>30 DIAS</b>                 |                     |
| <b>LOCAL DE ENTREGA</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>ILSL, livre de despesas</b> |                     |
| <b>C.N.P.J.</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>43.595.813/0001-84</b>      |                     |
| <b>CONTA BANCÁRIA:<br/>BANCO DO BRASIL S.A.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                              | <b>00080<br/>000978779</b>     |                     |

**Bauru, 15 de maio de 2024.**

**Andreza Turino**

**Encarregado de Saúde II**

*Resp. p/ Expediente da Seção de Material e Patrimônio*

Instituto “Lauro de Souza Lima”

Rodovia Comandante João Ribeiro de Barros, Km 225/226 | CEP 17034-971 | Bauru, SP | Fone: (14) 3103-5981 | [compras@ils.br](mailto:compras@ils.br)