



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00437

UG	090157 - HOSP. REGIONAL SUL				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	05JUN2024				

CNPJ/CPF/UG	53000455000173 - LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATER				
Credor	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATER				
Endereço	RODOVIA BR-101 NORTE, GALPÃO 02, SALA 01, 56 -				
Cidade	PAULISTA	UF	PE	CEP	53409-260

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	165910001	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20240372124	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI FED. Nº 10.520		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2024CT00319	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	5.123,00 (cinco mil e cento e vinte e três reais)
----------------------	---

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>5.123,00</td></tr></table>	Mês	Valor	08	5.123,00
Mês	Valor				
08	5.123,00				

Sequência	001	Item	00046283-7	Unid. Forn.	01420
Quantidade	000001000,000	Valor Unitário	2,91	Preço Total	2.910,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML, FORMA FAR MACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERIN GA PREENCHIDA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO P RODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).	

Sequência	002	Item	00011070-1	Unid. Forn.	01470
Quantidade	000000100,000	Valor Unitário	22,13	Preço Total	2.213,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5 MG/ML (0,5%), EP INEFRINA, HEMITARTARATO 1200000 UI, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FOR MA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA EM ESTOJO/EMBALAGEM ESTERILIZADO, VIA DE ADM INISTRACAO PERIDURAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGI SLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	5.123,00
Local de Entrega	RUA SEN FLÁQUER S/Nº , EM FRENTE AO Nº 239
Data de Entrega	20JUN2024

CESAR AUGUSTO MENDES GIBELLI
14206464863
Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	ROSEMARY APARECIDA DE OLIVEIRA - 090157
--------------------------	---