



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE02100

|                 |                                        |    |    |     |           |
|-----------------|----------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |    |    |     |           |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |    |    |     |           |
| Data de Emissão | 01/10/2024                             |    |    |     |           |
| CNPJ/CPF/UG     | 43295831000140                         |    |    |     |           |
| Credor          | INTERLAB FARMACEUTICA LTDA             |    |    |     |           |
| Endereço        | AV AGUA FRIA, 981                      |    |    |     |           |
| Cidade          | São Paulo                              | UF | SP | CEP | 02333-001 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Origem Material | 2 |
|-----------------|---|

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09013 | 10303093064590000    | 165910001 | 33903035         | 090022 | 000.000.0100 | 091307 |

|                 |                    |              |                    |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|--|
| No Processo     | 20240646149        | Acordo       |                    |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED. Nº 10.520 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT01681        | Nº OC |  |

|                      |                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 818.231,04 (OITOCENTOS E DEZOITO MIL, DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS) |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |            |
|------------|------------|
| Mês        | Valor      |
| 10         | 818.231,04 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |            |             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                       | 001           | Item           | 00553202-7 | Unid. Forn. | 00001      |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                      | 000002880,000 | Valor Unitário | 228,44     | Preço Total | 657.907,20 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |            |             |            |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ABEMACICLIBE 150 MG, 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 50%. |               |                |            |             |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |            |             |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                        | 002           | Item           | 00643941-1 | Unid. Forn. | 00001      |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                       | 000001428,000 | Valor Unitário | 109,48     | Preço Total | 156.337,44 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |            |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BINIMETINIBE 15 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIMDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIMDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |               |                |            |             |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                              | 003           | Item           | 00594971-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                             | 000000240,000 | Valor Unitário | 7,07       | Preço Total | 1.696,80 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, BREXPIRAZOL 1MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, COMPRIMIDO,COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA, COMPRIMIDO,COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VIA ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |               |                |            |             |          |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |            |             |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 004           | Item           | 00191319-0 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 000001080,000 | Valor Unitário | 2,12       | Preço Total | 2.289,60 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CARBAMAZEPINA 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGA DA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGA DA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |               |                |            |             |          |

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 818.231,04            |
| Local de Entrega                 | RUA TENENTE PENA, 110 |
| Data de Entrega                  | 22/10/2024            |

ANA CRISTINA LO PRETE  
301570288-28

Ordenador da Despesa

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 36178553854 |
|--------------------------|-------------|