



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00377

UG	090182 - INST. LAURO DE SOUZA LIMA, EM BAURU				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	27/05/2025				

CNPJ/CPF/UG	17756574000197				
Credor	MANZATOS FARMA LTDA				
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 1610 - MIRASSOL				
Cidade	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	CEP	15130-000

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	007.008.0209	090616

No Processo	20250535869	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00284	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	2.017,71 (dois mil e dezessete reais e setenta e um centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
08	2.017,71

Sequência	001	Item	00185467-4	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000001000,000	Valor Unitário	0,19	Preço Total	190,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CARBONATO DE CALCIO (EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO), COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400UI, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/CO MPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPR IMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).					

Sequência	002	Item	00554886-1	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000500,000	Valor Unitário	0,0999	Preço Total	49,95
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DICLOFENACO SODICO 50MG, FORMA FARMACEUTIC A CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMP RIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA D O PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).					

Sequência	003	Item	00076320-9	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000200,000	Valor Unitário	0,58	Preço Total	116,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, IVERMECTINA 6MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/C OMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUT O NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).					



Governo do Estado de São Paulo

Sequência	004	Item	00011941-5	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000002400,000	Valor Unitário	0,0799	Preço Total	191,76
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OMEPRAZOL 20MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA /COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/CO MPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).					

Sequência	005	Item	00040937-5	Unid. Forn.	00021
Quantidade	000003000,000	Valor Unitário	0,49	Preço Total	1.470,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DESONIDA 0,5MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME DERMATOLOGICO, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA/TUBO/POTE, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENT E(MEDICAMENTO MANIPULADO).					

Total ou Valor a Transportar R\$	2.017,71
Local de Entrega	INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA
Data de Entrega	25/06/2025

JOSE RICARDO BOMBINI
14123060862

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	JANAINA MARTINS OLIVEIRA - 090182
--------------------------	-----------------------------------

Relação de Materiais a ser(em) adquirido(s) da empresa **MANZATOS FARMA LTDA**, estabelecida na RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO em mirassol/SP – Tel.: (17) 3243-1641 EMAIL: MANZATOSFARMA@GMAIL.COM - conforme proposta de preços datada de 06/05/2025 - **Processo N. 024.00025364/2025-81 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 90025/2025.**

ITEM	MATERIAL	CÓDIGO BEC	QUANT. (UNID. FORNEC.)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
12	185467-4 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO CARBONATO DE CALCIO (EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO), COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400UI, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - hiper-cal d	1854674 448610	<u>1.000</u> <u>Unid.</u>	0,19	190,00
22	554886-1 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO DICLOFENACO SODICO 50MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - poltax	5548861 270992	<u>500</u> <u>Unid.</u>	0,0999	49,95
29	76320-9 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO IVERMECTINA 6MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - vitamedic	763209 273328	<u>200</u> <u>Unid.</u>	0,58	116,00
32	11941-5 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO OMEPRAZOL 20MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO,FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - cimed	119415 267712	<u>2.400</u> <u>Unid.</u>	0,0799	191,76
49	40937-5 - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO DESONIDA 0,5MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME DERMATOLOGICO, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA/TUBO/POTE, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - globo	409375 287531	<u>3.000</u> <u>Gramas</u>	0,49	1.470,00
TOTAL GERAL.....R\$				2.017,71	
(Dois mil e dezessete reais e setenta e um centavos)					

CONDIÇÕES PAGAMENTO	30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA	60 DIAS
PRAZO/ENTREGA	30 DIAS
LOCAL DE ENTREGA	ILSL, livre de despesas
C.N.P.J.	17.756.574/0001-97
CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL S.A.	00111 00072582X

Bauru, 26 de maio de 2025.

Andreza Turino

Encarregado de Saúde II

Resp. p/ Expediente da Seção de Material e Patrimônio



**Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Instituto Lauro de Souza Lima - Seção de Finanças**

DESPACHO

Nº do Processo: 024.00025364/2025-81

Interessado: Instituto Lauro de Souza Lima- Protocolo

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS (MEDICAMENTOS E OUTROS)

Seção de Finanças:

Foram emitidas as Notas de Empenho abaixo, para atender as despesas deste processo. Enviamos o presente expediente para a validação pelo Ordenador de Despesa.

2025NE00374 - R\$ 25.720,00

2025NE00375 - R\$ 1.340,00

2025NE00376 - R\$ 5.042,80

2025NE00377 - R\$ 2.017,71

2025NE00378 - R\$ 2.446,00

2025NE00381 - R\$ 3.237,00

2025NE00382 - R\$ 1.111,19

2025NE00383 - R\$ 14,30

2025NE00406 - R\$ 12.510,00

2025NE00403 - R\$ 3.128,40 - PABLO - ENTREGA ÚNICA

2025NE00404 - R\$ 7.386,00 - PABLO - ENTREGA PARCELADA - TEM CONTRATO

JANAINA MARTINS OLIVEIRA

Chefe II – Responsável pela Seção de Finanças - Substituta

Diretoria Técnica:

De acordo.

Como Ordenador de Despesas deste Instituto, reconheço a validade dos empenhos emitidos.

Encaminhe-se para demais providências.

JOSÉ RICARDO BOMBINI

Diretor Técnico de Saúde III



Documento assinado eletronicamente por **Janaína Martins, CHEFE II**, em 29/05/2025, às 09:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra Barbosa Da Costa, DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III - SUBSTITUTO**, em 29/05/2025, às 10:25, 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?](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) , informando o código verificador **0069026823** e o código CRC **2F5E645A**.