



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00525

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	15/08/2025			

CNPJ/CPF/UG	01107391000100			
Credor	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA			
Endereço	AVENIDA PAULISTA, CJ.201-20º ANDAR			
Cidade	SAO PAULO	UF	SP	CEP 01310-300

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00435	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	5.964,00 (cinco mil e novecentos e sessenta e quatro reais)
----------------------	---

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>5.964,00</td></tr></table>	Mês	Valor	09	5.964,00
Mês	Valor				
09	5.964,00				

Sequência	001	Item	00488407-8	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000120000,000	Valor Unitário	0,0497	Preço Total	5.964,00

Descrição	
FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ESPECIAL, LIQUIDA POLIMERICA, NUTRICION ALMENTE COMPLETA, DENSIDADE ENERGETICA ATE 1,5 KCAL/ML, COM PROTEINAS SUPERIO R 20% VET, NORMOLIPIDICA, C/ VITS E MINERAIS, COM MIX DE FIBRA (FIBRA SUPERIO R OU IGUAL A 1,5G/100KCAL/ML), ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ADEQUADA ADAPT. SIS TEMA FECHADO, S/ ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE GLUTEN, A APRESENTACAO DO PROD UTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	5.964,00
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	DEISE MOREIRA DA SILVA - 090154
--------------------------	---------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00526

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA		
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO		
Data de Emissão	15/08/2025		

CNPJ/CPF/UG	49324221000104		
Credor	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA		
Endereço	R FRANCISCO PEREIRA COUTINHO, 347 PARQUE TAQ U ARAL -		
Cidade	CAMPINAS	UF	SP
		CEP	13085-100

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00436	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	9.600,00 (nove mil e seiscentos reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>9.600,00</td></tr></table>	Mês	Valor	09	9.600,00
Mês	Valor				
09	9.600,00				

Sequência	001	Item	00478831-1	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000320000,000	Valor Unitário	0,03	Preço Total	9.600,00

Descrição	
FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ESPECIAL, LIQUIDA, POLIMERICA, HIPERCAL ORICA MIN. 1,5 KCAL/ML, HIPERPROTEICA MIN. 20% DO VET, COM VITS E MINERAIS, I SENTA DE FIBRAS E GLUTEN, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E LACTOSE, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM C/ CONEX AO SIST. FECH. MANTENDO INTEGRIDADE DO PRODUTO, A APRESENT ACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	9.600,00
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	DEISE MOREIRA DA SILVA - 090154
--------------------------	---------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00527

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	15/08/2025				

CNPJ/CPF/UG	49324221000104				
Credor	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA				
Endereço	R FRANCISCO PEREIRA COUTINHO, 347 PARQUE TAQ U ARAL -				
Cidade	CAMPINAS	UF	SP	CEP	13085-100

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00437	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	6.720,00 (seis mil e setecentos e vinte reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>6.720,00</td></tr></table>	Mês	Valor	09	6.720,00
Mês	Valor				
09	6.720,00				

Sequência	001	Item	00473519-6	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000320000,000	Valor Unitário	0,021	Preço Total	6.720,00

Descrição	
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, POLIMERICA, IGUAL OU MAIOR QUE 1,5 KCAL/ ML, PROTEINA IGUAL OU MAIOR QUE 15% DO VET, COM MIX DE FIBRA, IGUAL OU MAIOR QUE 15G/LT, C/ VITS E MINERAIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E SACAROSE, ISENTA DE G LUTEN, LIQUIDA, EM EMBALAGEM HERMETIC. FECHADA, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEV ERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	6.720,00
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	DEISE MOREIRA DA SILVA - 090154
--------------------------	---------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00528

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	15/08/2025				

CNPJ/CPF/UG	74400052000191				
Credor	COMERCIAL 3 ALBE LTDA				
Endereço	AVENIDA JACOBUS BALDI, 745 -				
Cidade	SAO PAULO	UF	SP	CEP	05847-000

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00438	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	7.500,00 (sete mil e quinhentos reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>7.500,00</td></tr></table>	Mês	Valor	09	7.500,00
Mês	Valor				
09	7.500,00				

Sequência	001	Item	00389270-0	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000060000,000	Valor Unitário	0,125	Preço Total	7.500,00

Descrição
DIETA TIPO KIT SISTEMA FECHADO, MODIFICADA, IGUAL OU MAIOR QUE 1,5KCAL/ML, NO RMOPROTEICA, PARA NEFROPATIAS EM TRATAMENTO DIALITICO, NUTRICIONALMENTE COMPL ETA, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E LACTOSE, ISENTA DE GLUTEN, PRONTO P/ CONSUMO, C ONSERVAR EM LOCAL E TEMP ADEQ., KIT SIST FECH EQUIP CAM GOTEJAM FLEX. TRANSPA RENT, CONECT DIST ADAPT A SONDAS DE ALIMENT. ENTERAL E LANCETAS, EMBALAGEM HE RMET FECHADA, DE ACORDO COM LEGISLAÇÃO ATUAL



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	7.500,00
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	DEISE MOREIRA DA SILVA - 090154
--------------------------	---------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00529

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	15/08/2025				

CNPJ/CPF/UG	81706251000198				
Credor	PROMEFARMA REPRES.COMERCIAIS LTDA				
Endereço	RUA LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 BAIRRO PAROLIM				
Cidade	CURITIBA	UF	PR	CEP	80220-410

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00439	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	2.295,00 (dois mil e duzentos e noventa e cinco reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>2.295,00</td></tr></table>	Mês	Valor	09	2.295,00
Mês	Valor				
09	2.295,00				

Sequência	001	Item	00389163-1	Unid. Forn.	00021
Quantidade	000002700,000	Valor Unitário	0,85	Preço Total	2.295,00

Descrição	
SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, EM PO, COM FIBRAS DIETETICAS MICROORGANISMOS FUNCIONAIS, COM FRUTOOLIGOSSACARIDEOS LACTOBACILOS, BIFIDOBA CTERIAS, ACONDICIONADO EM MATERIAL Q. GARANTA INTEGRIDADE DO PRODUTO SACHE,C/ VAL. MIN. 50% DA DATA DE FABRICAÇÃO NA ENTREGA, A APRESENTACAO DO PRODUTO DE VERA OBEDECER A NTA 83 DEC 12486 20/10/78	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	2.295,00
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	DEISE MOREIRA DA SILVA - 090154
--------------------------	---------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00544

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA		
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO		
Data de Emissão	15/08/2025		

CNPJ/CPF/UG	08183359000749		
Credor	PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA		
Endereço	RODOVIA WALDOMIRO CORREA DE CAMARGO S/N - VILA MARTINS		
Cidade	ITU	UF	SP
		CEP	13308-000

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo		
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/21	
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO	
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00434	Nº OC

Valor do Empenho R\$	1.126,08 (um mil e cento e vinte e seis reais e oito centavos)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>1.126,08</td></tr></table>	Mês	Valor	09	1.126,08
Mês	Valor				
09	1.126,08				

Sequência	001	Item	00489982-2	Unid. Forn.	00021
Quantidade	000033120,000	Valor Unitário	0,034	Preço Total	1.126,08

Descrição	
FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL NORMAL, EM PO, POLIMERICA, NORMOCAL. (M AIOR OU IGUAL A 0,9KCAL/ML E MENOR OU IGUAL A 1,2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (MA IOR OU IGUAL A 10% E MENOR QUE 20% VET), NORMOLIPIDICA, C/ VITS E MINERAIS, S EM ADIÇÃO DE FIBRAS, LACTOSE E SACAROSE, ISENTA DE GLUTEN, ACONDICIONADO EM M ATERIAL Q. GARANTA INTEGRIDADE DO PRODUTO, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA O BEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	1.126,08
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	SILVIA HELAINE CATARINO - 090154
--------------------------	----------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00543

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	15/08/2025				

CNPJ/CPF/UG	08183359000749				
Credor	PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA				
Endereço	RODOVIA WALDOMIRO CORREA DE CAMARGO S/N - VILA MARTINS				
Cidade	ITU	UF	SP	CEP	13308-000

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903010	090015	000.000.0100	090606

No Processo	20250855311	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00433	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	6.165,60 (seis mil e cento e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>6.165,60</td></tr></table>	Mês	Valor	09	6.165,60
Mês	Valor				
09	6.165,60				

Sequência	001	Item	00473994-9	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000072000,000	Valor Unitário	0,0243	Preço Total	1.749,60
Descrição					
SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, LIQ., POLIMERICO HIPERCAL 1, 5 KCAL/ML, C/ PTN IGUAL OU SUPERIOR A 15% DO VET, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, ISENT O DE GLUTEN, ENRIQUECIDO C/ VITS E MINERAIS, C/ SABOR, ACONDICIONADO EM EMBAL AGEM HERMET. FECHADA ATE 300 ML, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A DEVENDO OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE					

Sequência	002	Item	00474760-7	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000096000,000	Valor Unitário	0,046	Preço Total	4.416,00
Descrição					
SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, LIQUIDO, PARA CONTROLE GLICE MICO, COM SABOR, POLIMERICO, NORMOCAL C/ MIX DE FIBRAS, SEM ADIÇÃO DE SACAROS E, ISENTO DE GLUTEN, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA DE ATE 300ML, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	6.165,60
Local de Entrega	AV DEP EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	30/08/2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	SILVIA HELAINE CATARINO - 090154
--------------------------	----------------------------------