



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00481

|                 |                                          |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090169 - HOSP. INFANTIL CANDIDO FONTOURA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO   |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 14AGO2025                                |  |  |  |  |

|             |                                               |    |    |     |           |
|-------------|-----------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 05439635000456 - ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. |    |    |     |           |
| Credor      | ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RODOVIA ANTONIO HEIL                          |    |    |     |           |
| Cidade      | ITAJAÍ                                        | UF | SC | CEP | 88316-000 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090015 | 000.000.0100 | 090616 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20250847581        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00317     | Nº OC |  |

|                      |                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 4.389,00 (quatro mil e trezentos e oitenta e nove reais) |
|----------------------|----------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>4.389,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 09 | 4.389,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 09         | 4.389,00                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00011119-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000000950,000 | Valor Unitário | 4,62       | Preço Total | 4.389,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, VANCOMICINA, CLORIDRATO 500 MG, FORMA FARM ACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRAS CO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 4.389,00         |
| Local de Entrega                 | RUA ITAQUERI,496 |
| Data de Entrega                  | 28AGO2025        |

WALTER  
AMAUCHI:75996340887

Assinado de forma digital por WALTER  
AMAUCHI:75996340887  
Dados: 2025.08.18 15:04:35 -03'00'

WALTER AMAUCHI  
75996340887

Ordenador da Despesa

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| Responsavel pela emissão | IVETE GOMES - 090169 |
|--------------------------|----------------------|