



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01419

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 13AGO2025                              |  |  |  |  |

|             |                                                            |    |    |     |           |
|-------------|------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 61286647001007 - SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA L |    |    |     |           |
| Credor      | SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA L                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RODOVIA RÉGIS BITTENCOURT, 1962 - GALPÃO 05                |    |    |     |           |
| Cidade      | EMBU DAS ARTES                                             | UF | SP | CEP | 06818-000 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09013 | 10303093064590000    | 150010002 | 33903035         | 090022 | 000.000.0100 | 091307 |

|                 |                    |              |                |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|----------------|-------|--|
| No Processo     | 20250855901        | Acordo       |                |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO  |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01131    | Nº OC |  |

|                      |                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 140.850,00 (cento e quarenta mil e oitocentos e cinquenta reais) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                           |     |       |    |            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>140.850,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 08 | 140.850,00 |
| Mês        | Valor                                                                                     |     |       |    |            |
| 08         | 140.850,00                                                                                |     |       |    |            |

|            |               |                |            |             |            |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00062183-8 | Unid. Forn. | 00001      |
| Quantidade | 000000313,000 | Valor Unitário | 450,00     | Preço Total | 140.850,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, RITUXIMABE 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOL UCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA/FRASCO-AMPOLA 50ML, VIA DE ADMINI STRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 140.850,00 |
| Local de Entrega                 | RV IMOLA   |
| Data de Entrega                  | 28AGO2025  |

---

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ARI ALVES CALDEIRA JUNIOR - 090022 |
|--------------------------|------------------------------------|