



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01899

UG	090201 - GABINETE DO COORDENADOR				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	16/10/2025				

CNPJ/CPF/UG	12419620000149				
Credor	VIER PHARMA DIST HOSP. REPRES E CONSULT.				
Endereço	RUA PIRAJÁ, 1021 - MOOCA				
Cidade	SAO PAULO	UF	SP	CEP	03190-170

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	20250947164	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT01445	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	40.390,63 (quarenta mil e trezentos e noventa reais e sessenta e três centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
11	40.390,63

Sequência	001	Item	00214833-1	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000006390,000	Valor Unitário	5,80	Preço Total	37.062,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATORVASTATINA CALCICA 80MG, FORMA FARMACEU TICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/C OMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIM A DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.					

Sequência	002	Item	00010844-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000500,000	Valor Unitário	2,381	Preço Total	1.190,50
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CICLOSPORINA MICROEMULSAO 25MG, FORMA FARM ACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE M ÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.					

Sequência	003	Item	00010843-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000450,000	Valor Unitário	4,7514	Preço Total	2.138,13
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CICLOSPORINA MICROEMULSAO 50MG, FORMA FARM ACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE M ÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	40.390,63
Local de Entrega	IBL
Data de Entrega	31/10/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	KEILA CRISTINA BERNARDO - 090022
--------------------------	----------------------------------