



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE02204

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 14NOV2025                              |  |  |  |  |

|             |                                                           |    |    |     |           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 07752236000476 - MEDILAR IMPORTACAO E DIST DE PROD MEDICO |    |    |     |           |
| Credor      | MEDILAR IMPORTACAO E DIST DE PROD MEDICO                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA ITAMBE, 88 -                                          |    |    |     |           |
| Cidade      | GUARULHOS                                                 | UF | SP | CEP | 96880-000 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09013 | 10303093061170000    | 263150298 | 33903030         | 090022 | 000.000.0100 | 091303 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20251224461        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01723     | Nº OC |  |

|                      |                                                                                            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 270.191,76 (duzentos e setenta mil e cento e noventa e um reais e setenta e seis centavos) |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |            |
|------------|------------|
| Mês        | Valor      |
| 11         | 270.191,76 |

|                                                                                                                                                                                                     |               |                |            |             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência                                                                                                                                                                                           | 001           | Item           | 00307992-9 | Unid. Forn. | 00420      |
| Quantidade                                                                                                                                                                                          | 000657840,000 | Valor Unitário | 0,314      | Preço Total | 206.561,76 |
| Descrição                                                                                                                                                                                           |               |                |            |             |            |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, ETOSSUXIMIDA 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |            |             |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                        | 002           | Item           | 00103436-7 | Unid. Forn. | 00001     |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                       | 000151500,000 | Valor Unitário | 0,42       | Preço Total | 63.630,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |           |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, PRIMIDONA 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |           |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 270.191,76                      |
| Local de Entrega                 | INTERMODAL BRASIL LOGÍSTICA S.A |
| Data de Entrega                  | 09DEZ2025                       |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | RAPHAEL RIBEIRO P DOS SANTOS - 090022 |
|--------------------------|---------------------------------------|