



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00838

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	14NOV2025			

CNPJ/CPF/UG	74400052000191 - COMERCIAL 3 ALBE LTDA			
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	20251232382	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00746	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	24.363,00 (vinte e quatro mil e trezentos e sessenta e três reais)
----------------------	--

Cronograma	
Mês	Valor
12	24.363,00

Sequência	001	Item	00475534-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000099000,000	Valor Unitário	0,107	Preço Total	10.593,00
Descrição					
SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, HIPERCAL MIN. 1,5 KCAL/ML HI PERPROTEICO C/ NO MIN.20G/PTN/220ML, C/ FOS, COMBINAÇÃO DE CAHMB E VIT. D, TE OR LIPIDICO DE ACORDO COM AHA, ISENTO DE GLUTEN, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM A DEQ. COM SABORES, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUA L VIGENTE					

Sequência	002	Item	00389270-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000042000,000	Valor Unitário	0,125	Preço Total	5.250,00
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					

Sequência	003	Item	00500946-4	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000060000,000	Valor Unitário	0,142	Preço Total	8.520,00
Descrição					
FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ESPECIAL, LIQUIDA, POLIMERICA, P/ PACIE NTES C/ DIARREIA AGUDA OU CRONICA, HIPERCALORICA MIN. 1,5 KCAL/ML, NORMOPROTE ICA MIN. 15% VET, COM MIN. 20G FIBRAS/LITRO, SENDO 100% FIBRAS SOLUV., ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN, COM VITS E MINERAIS, C/ CONEXAO ADAPT. SISTEM A FECHADO, ACONDICIONADO EM ACONDICIONADO EM MATERIAL Q. GARANTA INTEGRIDADE DO PRODUTO, A APRESENTACAO DO PRODUTO					



Governo do Estado de São Paulo

DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE

Total ou Valor a Transportar R\$	24.363,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00839

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	14NOV2025				

CNPJ/CPF/UG	74400052000191 - COMERCIAL 3 ALBE LTDA				
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	20251232382	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00747	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	6.393,60 (seis mil e trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>6.393,60</td></tr></table>	Mês	Valor	12	6.393,60
Mês	Valor				
12	6.393,60				

Sequência	001	Item	00566630-9	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000026640,000	Valor Unitário	0,24	Preço Total	6.393,60
Descrição					
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, EM PO PARA RECONSTITUIÇÃO, COM VITAMINAS E MINERAIS, BOA PALATABILIDADE, COM FIBRAS, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SOJA E G LUTEN, HIPERPROTEICO, COM 100% PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLOGICO, HIPOGLICIDICO, NORMOLIPIDICO, FONTE DE CALCIO E VITAMINA D, EM MATERIAL ADEQ., QUE GARANT A INTEGRIDADE DO PRODUTO, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLA ÇAO ATUAL VIGENTE					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	6.393,60
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00840

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA		
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO		
Data de Emissão	14NOV2025		

CNPJ/CPF/UG	49324221000104 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA		
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	20251232382	Acordo				
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021			
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO			
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00748	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>12</td><td>9.600,00</td></tr></table>	Mês	Valor	12	9.600,00
Mês	Valor				
12	9.600,00				

Sequência	001	Item	00478831-1	Unid. Forn.	00001
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. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00841

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	14NOV2025				
CNPJ/CPF/UG	06172467000103 - NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ				
Credor	NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ				
Endereço	RUA ESTILO BARROCO, 431 - CHACARA SANTO ANTON IO				
Cidade	SAO PAULO	UF	SP	CEP	04709-011

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	20251232382	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00749	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	5.472,00 (cinco mil e quatrocentos e setenta e dois reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>5.472,00</td></tr></table>	Mês	Valor	12	5.472,00
Mês	Valor				
12	5.472,00				

Sequência	001	Item	00500687-2	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000004800,000	Valor Unitário	1,14	Preço Total	5.472,00

Descrição	
MODULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, PROBIOTICO A BASE DE LACTOBACILOS, EM SACH E, ACONDICIONADO EM RECIPIENTE APROPRIADO, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA O BEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	5.472,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00842

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	14NOV2025			

CNPJ/CPF/UG	81706251000198 - PROMEFARMA REPRES.COMERCIAIS LTDA			
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	20251232382	Acordo		
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021	
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO	
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00750	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>12</td><td>2.295,00</td></tr></table>	Mês	Valor	12	2.295,00
Mês	Valor				
12	2.295,00				

Sequência	001	Item	00389163-1	Unid. Forn.	00001
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. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00843

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	14NOV2025			

CNPJ/CPF/UG	08183359000749 - PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA			
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	20251232382	Acordo				
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/2021			
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO			
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00745	Nº OC		

Valor do Empenho R\$	8.436,00 (oito mil e quatrocentos e trinta e seis reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>8.436,00</td></tr></table>	Mês	Valor	12	8.436,00
Mês	Valor				
12	8.436,00				

Sequência	001	Item	00474760-7	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000120000,000	Valor Unitário	0,046	Preço Total	5.520,00
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					

Sequência	002	Item	00473994-9	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000120000,000	Valor Unitário	0,0243	Preço Total	2.916,00
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					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	8.436,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	01DEZ2025

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

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