



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE02422

|                 |                                        |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |
| Data de Emissão | 15DEZ2025                              |  |  |  |

|             |                                              |    |    |               |
|-------------|----------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 60318797000100 - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA. |    |    |               |
| Credor      | ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.                  |    |    |               |
| Endereço    | RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 26, 9 -            |    |    |               |
| Cidade      | COTIA                                        | UF | SP | CEP 00000-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Origem Material | 2 |
|-----------------|---|

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09013 | 10303093064590000    | 263150298 | 33903035         | 090022 | 000.000.0100 | 091307 |

|                 |                    |              |                |       |  |  |  |
|-----------------|--------------------|--------------|----------------|-------|--|--|--|
| No Processo     | 20251345976        | Acordo       |                |       |  |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14133/2021 |       |  |  |  |
| Licitação       | 06 - INEXIGIVEL    | Modalidade   | 1 - ORDINARIO  |       |  |  |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01880    | Nº OC |  |  |  |

|                      |                                                                                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 962.060,40 (novecentos e sessenta e dois mil e sessenta reais e quarenta centavos) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                           |     |       |    |            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>962.060,40</td></tr></table> | Mês | Valor | 12 | 962.060,40 |
| Mês        | Valor                                                                                     |     |       |    |            |
| 12         | 962.060,40                                                                                |     |       |    |            |

|            |               |                |            |             |            |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00584383-9 | Unid. Forn. | 00001      |
| Quantidade | 000002520,000 | Valor Unitário | 381,77     | Preço Total | 962.060,40 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACALABRUTINIBE 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRI MIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |  |  |  |  |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 962.060,40            |
| Local de Entrega                 | RUA TENENTE PENA, 110 |
| Data de Entrega                  | 30DEZ2025             |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

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