



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01079

UG	090147 - CAIS - CLEMENTE FERREIRA, LINS			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	12DEZ2025			

CNPJ/CPF/UG	59477544000191 - CONFIMED HOSPITALAR LTDA			
Credor	CONFIMED HOSPITALAR LTDA			
Endereço				
Cidade		UF		CEP

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	263150298	33903030	090015	007.025.0419	090616

No Processo	20251289877	Acordo		
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021	
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO	
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00774	Nº OC

Valor do Empenho R\$	3.749,75 (três mil e setecentos e quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
12	3.749,75

Sequência	001	Item	00010593-7	Unid. Forn.	00001
Quantidade	300	Valor Unitário	0,952	Preço Total	285,60
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, EPINEFRINA 1MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRACARDIACA/INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	002	Item	00015514-4	Unid. Forn.	00089
Quantidade	50	Valor Unitário	1,446	Preço Total	72,30
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ALBENDAZOL 40MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	003	Item	00018540-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	400	Valor Unitário	0,14	Preço Total	56,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BISACODIL 5MG, 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

Sequência	004	Item	00018375-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	100	Valor Unitário	1,08	Preço Total	108,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BROMOPRIDA 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	005	Item	00046206-3	Unid. Forn.	00001
Quantidade	1200	Valor Unitário	0,532	Preço Total	638,40
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG, 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%.					

Sequência	006	Item	00046315-9	Unid. Forn.	00001
Quantidade	150	Valor Unitário	0,336	Preço Total	50,40
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CETOCONAZOL 200MG, 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%.					

Sequência	007	Item	00046316-7	Unid. Forn.	00712
Quantidade	50	Valor Unitário	3,614	Preço Total	180,70
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CETOCONAZOL 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME DERMATOLOGICO, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA/TUBO/POTE, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICO, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	008	Item	00046327-2	Unid. Forn.	01666
Quantidade	400	Valor Unitário	3,458	Preço Total	1.383,20
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	009	Item	00010339-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	350	Valor Unitário	0,855	Preço Total	299,25
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	010	Item	00011038-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	12	Valor Unitário	1,904	Preço Total	22,85
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					



Governo do Estado de São Paulo

Sequência	011	Item	00010632-1	Unid. Forn.	01420
Quantidade	50	Valor Unitário	2,36	Preço Total	118,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FITOMENADIONA 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	012	Item	00143056-4	Unid. Forn.	00001
Quantidade	2610	Valor Unitário	0,205	Preço Total	535,05
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, GLICLAZIDA 30MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Total ou Valor a Transportar R\$	3.749,75
Local de Entrega	RODOV. ACESSO HERMINIO PAIZAM S/N KM 04
Data de Entrega	29DEZ2025

RENATA MARIA DE ALMEIDA CASTRO GODOY
170414298-90

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	17037669890
--------------------------	-------------



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
CAIS Clemente Ferreira de Lins - Núcleo de Finanças e Suprimentos - Compras

INFORMAÇÃO

Nº do Processo: 024.00162192/2025-26

Interessado: CAIS CLEMENTE FERREIRA EM LINS

Assunto: Aquisição medicamentos clínicos

Núcleo de Finanças e Suprimento.

Foram emitidas as Notas de Empenho descritas abaixo, para atender despesas com medicamentos

Enviamos o presente expediente para a validação pelo Ordenador de Despesa.

Empenho	Valor
2025NE01079	R\$ 3.749,75
2025NE01080	R\$ 26.056,08
2025NE01081	R\$ 8.116,02
2025NE01082	R\$ 200,88
2025NE01083	R\$ 3.441,20
2025NE01085	R\$ 8.171,50
2025NE01086	R\$ 547,30

Lourdes Aparecida da Silva
Diretor Técnico I

Núcleo de Finanças e Suprimentos

Diretor Técnico de Saúde III

De acordo.

Como Ordenador de Despesas do CAIS Clemente Ferreira, reconheço a validade dos empenhos emitidos.

Encaminhe-se para demais providências.

Renata Maria de Almeida Castro Godoy

Diretor Técnico de Saúde III



Documento assinado eletronicamente por **Renata Maria De Almeida Castro Godoy, Diretor Técnico de Saúde III**, em 16/12/2025, às 14:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Lourdes Aparecida Da Silva, Diretor Técnico I**, em 16/12/2025, às 14:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0092478214** e o código CRC **CD93BF0C**.