



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00989

|                 |                                              |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090182 - INST. LAURO DE SOUZA LIMA, EM BAURU |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO       |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 22DEZ2025                                    |  |  |  |  |

|             |                                                     |    |    |     |           |
|-------------|-----------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 56081482000106 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA PAULO DE FRONTIM 25                             |    |    |     |           |
| Cidade      | RIBEIRAO PRETO                                      | UF | SP | CEP | 14030-430 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 263150298 | 33903030         | 090015 | 007.008.0209 | 090616 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20251370825        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00769     | Nº OC |  |

|                      |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 905,00 (novecentos e cinco reais) |
|----------------------|-----------------------------------|

| Cronograma |                                                                                       |     |       |    |        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>905,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 12 | 905,00 |
| Mês        | Valor                                                                                 |     |       |    |        |
| 12         | 905,00                                                                                |     |       |    |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                |            |             |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 001           | Item           | 00195727-9 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 000000050,000 | Valor Unitário | 3,38       | Preço Total | 169,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%), FORMA FARMACE UTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/BOLSA 100ML SISTEMA FEC HADO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENT REGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO). |               |                |            |             |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                |            |             |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 002           | Item           | 00262674-8 | Unid. Forn. | 00034  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 000000040,000 | Valor Unitário | 15,10      | Preço Total | 604,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML (8,4%), FORM A FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA/FRASCO SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO). |               |                |            |             |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                |            |             |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 003           | Item           | 00010789-1 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 000000200,000 | Valor Unitário | 0,66       | Preço Total | 132,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML (8,4%), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO). |               |                |            |             |        |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 905,00                        |
| Local de Entrega                 | INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA |
| Data de Entrega                  | 31DEZ2025                     |

JOSE RICARDO BOMBINI  
14123060862

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | JANAINA MARTINS OLIVEIRA - 090182 |
|--------------------------|-----------------------------------|

Relação de Materiais a ser(em) adquirido(s) da empresa **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, estabelecida na RUA PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA em Ribeirão Preto/SP – Tel: (16) 3519-3170 **EMAIL:** [FISCAL@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR](mailto:FISCAL@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR) - conforme **Pregão para Ata de Registro de Preços nº M071/25 – M084/25 – M161/24** - Processo nº **024.00180462/2025-81**.

| ITEM                                    | MATERIAL                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO<br>BEC     | QUANT.<br>(UNID.<br>FORNEC.)                                  | VALOR<br>UNITÁRIO       | VALOR TOTAL<br>DO ITEM |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| 10                                      | 195727-9 - METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/BOLSA 100ML SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA                  | 1957279<br>268498 | <u>50</u><br><u>Unid.</u>                                     | 3,38                    | 169,00                 |
| 11                                      | 262674-8 - BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML (8,4%), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA/FRASCO SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA                | 2626748<br>394088 | <u>40</u><br><u>(Bolsa/</u><br><u>Frasco</u><br><u>250ml)</u> | 15,10                   | 604,00                 |
| 18                                      | 10789-1 - BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML (8,4%), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA | 107891<br>268222  | <u>200</u><br><u>Unid.</u>                                    | 0,66                    | 132,00                 |
| TOTAL GERAL.....R\$                     |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 905,00                  |                        |
| (Novecentos e cinco reais)              |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               |                         |                        |
| CONDIÇÕES PAGAMENTO                     |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 30 DIAS                 |                        |
| VALIDADE DA PROPOSTA                    |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 365 DIAS                |                        |
| PRAZO/ENTREGA                           |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 15 DIAS                 |                        |
| LOCAL DE ENTREGA                        |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | ILSL, livre de despesas |                        |
| C.N.P.J.                                |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 56.081.482/0001-06      |                        |
| CONTA BANCÁRIA:<br>BANCO DO BRASIL S.A. |                                                                                                                                                                                           |                   |                                                               | 02890<br>002204401      |                        |

**Bauru, 12 de Dezembro de 2025.**

*Andreza Turino*

*Encarregado de Saúde II*

*Resp. p/ Expediente da Seção de Material e Patrimônio*





**Governo do Estado de São Paulo  
Secretaria de Estado da Saúde  
Instituto Lauro de Souza Lima - Seção de Finanças**

**DESPACHO**

**Nº do Processo:** 024.00180462/2025-81

**Interessado:** Instituto Lauro de Souza Lima- Protocolo

**Assunto:** ATA DE REGISTRO - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML E OUTROS)

**Seção de Finanças:**

Foram emitidas as Notas de Empenho abaixo para atender despesas do processo. Enviamos o presente expediente para a validação pelo Ordenador de Despesa.

**2025NE00983 - R\$ 3.135,00**

**2025NE00984 - R\$ 8.790,00**

**2025NE00985 - R\$ 411,84**

**2025NE00987 - R\$ 15,60**

**2025NE00988 - R\$ 636,36**

**2025NE00989 - R\$ 905,00**

**2025NE00990 - R\$ 398,89**

**2025NE00991 - R\$ 700,00**

**2025NE00992 - R\$ 616,00**

**2025NE00993 - R\$ 190,00**

**2025NE00994 - R\$ 469,50**

**2025NE00995 - R\$ 625,00**

**2025NE00996 - R\$ 660,33**

**2025NE00997 - R\$ 119,40**

**2025NE01009 - R\$ 372,60**

**Diretoria Técnica:**

**De acordo.**

Como Ordenador de Despesas deste Instituto, reconheço a validade dos empenhos emitidos.  
Encaminhe-se para demais providências.

**SANDRA BARBOSA DA COSTA**

Diretor Técnico de Saúde III - SUBSTITUTA



Documento assinado eletronicamente por **Janaína Martins, Oficial de Saúde**, em 23/12/2025, às 11:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra Barbosa Da Costa, Diretor Técnico de Saúde III Substituto**, em 23/12/2025, às 12:05, 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](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0093185916** e o código CRC **171B9141**.