



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE02667

UG	090201 - GABINETE DO COORDENADOR				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	30DEZ2025				

CNPJ/CPF/UG	12419620000149 - VIER PHARMA DIST HOSP. REPRES E CONSULT.				
Credor	VIER PHARMA DIST HOSP. REPRES E CONSULT.				
Endereço	RUA PIRAJÁ, 1021 - MOOCA				
Cidade	SAO PAULO	UF	SP	CEP	03190-170

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09013	10303093064590000	263150298	33903030	090022	000.000.0100	091307

No Processo	20260002935	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT02048	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	8.950.145,50 (oito milhões, novecentos e cinquenta mil e cento e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
12	8.950.145,50

Sequência	001	Item	00010842-1	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000535500,000	Valor Unitário	9,41	Preço Total	5.039.055,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CICLOSPORINA MICROEMULSAO 100MG, FORMA FAR MACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPS ULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	002	Item	00010844-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000344350,000	Valor Unitário	2,38	Preço Total	819.553,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CICLOSPORINA MICROEMULSAO 25MG, FORMA FARM ACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE M ÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					

Sequência	003	Item	00010843-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000650850,000	Valor Unitário	4,75	Preço Total	3.091.537,50
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CICLOSPORINA MICROEMULSAO 50MG, FORMA FARM ACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE M ÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	8.950.145,50
Local de Entrega	IBL
Data de Entrega	06JAN2026

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

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