



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00191

UG	090201 - GABINETE DO COORDENADOR				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	27FEV2026				

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	10303093061170000	150010002	33903030	090022	000.000.0100	091303

No Processo	20260190218	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00190	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	1.601.448,38 (um milhão, seiscentos e um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta e oito centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
04	1.601.448,38

Sequência	001	Item	00010842-1	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000085800,000	Valor Unitário	9,41	Preço Total	807.378,00

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 MÍNIMO 15 MESES NO MOMENTO DA ENTREGA..					

Sequência	002	Item	00010843-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000147250,000	Valor Unitário	4,75	Preço Total	699.437,50

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 MÍNIMO 15 MESES NO MOMENTO DA ENTRAGA..					

Sequência	003	Item	00028180-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000023976,000	Valor Unitário	2,38	Preço Total	57.062,88

Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, GENFIBROZILA 600MG, FORMA FARMACEUTICA CAP SULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMID O/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM MÍNIMO 15 MESES NO MOM ENTO DA ENTREGA..					



Governo do Estado de São Paulo

Sequência	004	Item	00182797-9	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000030056,000	Valor Unitário	1,25	Preço Total	37.570,00
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, RISEDRONATO SODICO 35MG, FORMA FARMACEUTIC A CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMP RIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM MÍNIMO 15 MESES N O MOMENTO DA ENTREGA..					

Total ou Valor a Transportar R\$	1.601.448,38
Local de Entrega	INTERMODAL BRASIL LOGÍSTICA S.A
Data de Entrega	16MAR2026

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

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