



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00106

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	09MAR2026			

CNPJ/CPF/UG	31673254001680 - LABORATÓRIOS B.BRAUN S/A			
Credor	LABORATÓRIOS B.BRAUN S/A			
Endereço	AVENIDA ANTONIO JOÃO ABDALLA			
Cidade	CAJAMAR	UF	SP	CEP 07776-700

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20260202355	Acordo		
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/21	
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO	
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00070	Nº OC

Valor do Empenho R\$	9.120,00 (nove mil e cento e vinte reais)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
04	9.120,00

Sequência	001	Item	00028046-1	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000002400,000	Valor Unitário	3,80	Preço Total	9.120,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CLORETO DE SODIO 0,6 G/100 ML, CLORETO DE POTASSIO 0,03 G/100 ML, CLORETO DE CALCIO 0,02 G/100 ML, LACTATO DE SODIO 0,3 G/100 ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA/ FRASCO SISTEMA FECHADO 500 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	9.120,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	23MAR2026

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154
--------------------------	--------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00107

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	09MAR2026			

CNPJ/CPF/UG	49351786001152 - BAXTER HOSPITALAR LTDA			
Credor	BAXTER HOSPITALAR LTDA			
Endereço	RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, KM 84 - -			
Cidade	CABREUVA	UF	SP	CEP 13315-000

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20260202355	Acordo		
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/21	
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO	
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00071	Nº OC

Valor do Empenho R\$	9.120,00 (nove mil e cento e vinte reais)
----------------------	---

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>04</td><td>9.120,00</td></tr></table>	Mês	Valor	04	9.120,00
Mês	Valor				
04	9.120,00				

Sequência	001	Item	00010914-2	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000001600,000	Valor Unitário	5,70	Preço Total	9.120,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, GLICOSE 50MG/ML (5%), FORMA FARMACEUTICA S OLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU EQUIVALENTE EM SISTEMA FECHA DO 1000ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO N A ENTREGA VIDE EDITAL.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	9.120,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	23MAR2026

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154
--------------------------	--------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00108

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO
Data de Emissão	09MAR2026

CNPJ/CPF/UG	09058502000148 - FARMA VISION IMPORT E EXPORT DE MEDICAMEN				
Credor	FARMA VISION IMPORT E EXPORT DE MEDICAMEN				
Endereço	R: MARTINIANO LEMOS LEITE, 485 VILA JOVINA				
Cidade	COTIA	UF	SP	CEP	06705-110

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20260202355	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/21		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00072	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	41.800,00 (quarenta e um mil e oitocentos reais)
----------------------	--

Cronograma	
Mês	Valor
04	41.800,00

Sequência	001	Item	00461470-4	Unid. Forn.	01571
Quantidade	000020000,000	Valor Unitário	2,09	Preço Total	41.800,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CLORETO DE SODIO 9MG/ML (0,9%), FORMA FARM ACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA/FRASCO EM SISTEMA FEC HADO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENT REGA VIDE EDITAL.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	41.800,00
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	23MAR2026

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154
--------------------------	--------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00109

UG	090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	09MAR2026			

CNPJ/CPF/UG	65817900000171 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			
Credor	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			
Endereço	AVENIDA DE NOVA GRANADA, 1105 -			
Cidade	CLEMENTINA	UF	SP	CEP 13617-400

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20260202355	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14133/21				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00073	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	206,28 (duzentos e seis reais e vinte e oito centavos)
----------------------	--

Cronograma	
Mês	Valor
04	206,28

Sequência	001	Item	00038256-6	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000001200,000	Valor Unitário	0,1719	Preço Total	206,28

Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, COLCHICINA 0,5MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODU TO NA ENTREGA VIDE EDITAL.					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	206,28
Local de Entrega	AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000
Data de Entrega	23MAR2026

SEME SADALA SARRAFF
19102712687

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154
--------------------------	--------------------------------