



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00197

|                 |                                                |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |
| Data de Emissão | 09ABR2025                                      |  |  |  |

|             |                                                     |    |    |               |
|-------------|-----------------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 05847630000110 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |    |    |               |
| Credor      | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                  |    |    |               |
| Endereço    | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 -                    |    |    |               |
| Cidade      | SAO BERNARDO DO CAMPO                               | UF | SP | CEP 09851-550 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400093 | 09006 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090015 | 000.000.0100 | 090616 |

|                 |                    |              |               |       |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|
| No Processo     | 20250224107        | Acordo       |               |       |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/21      |       |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |
| Empenho Orig.   | 2025NE00170        | Nº Contrato  | 2025CT00150   | Nº OC |

|                      |                                                |
|----------------------|------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 5.508,00 (cinco mil e quinhentos e oito reais) |
|----------------------|------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>05</td><td>5.508,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 05 | 5.508,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 05         | 5.508,00                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |            |             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001           | Item           | 00077666-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                               | 000001400,000 | Valor Unitário | 1,00       | Preço Total | 1.400,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA P REENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VAL IDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                              | 002           | Item           | 00050129-8 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                             | 000000200,000 | Valor Unitário | 4,79       | Preço Total | 958,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%), EPINE FRINA, 9,1 MCG/ML (1:200.000), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESEN TACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA, COM VALIDA DE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |               |                |            |             |        |

|                                                                                                                                                                                                                             |               |                |            |             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                   | 003           | Item           | 00046322-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                  | 000003000,000 | Valor Unitário | 1,05       | Preço Total | 3.150,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                   |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CIMETIDINA 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA S OLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PAR ENTERAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |               |                |            |             |          |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 5.508,00                     |
| Local de Entrega                 | AV. DEP. EMILIO CARLOS, 3000 |
| Data de Entrega                  | 13ABR2025                    |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

Ordenador da Despesa

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ESTER MORATO DE MENEZES - 090154 |
|--------------------------|----------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00211

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 16/04/2025                                     |  |  |  |  |

|             |                                    |    |    |     |           |
|-------------|------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 05847630000110                     |    |    |     |           |
| Credor      | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |    |    |     |           |
| Endereço    | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 -   |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO BERNARDO DO CAMPO              | UF | SP | CEP | 09851-550 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250224107        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/21      |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00151   | Nº OC |  |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 18.108,00 (dezoito mil e cento e oito reais) |
|----------------------|----------------------------------------------|

| Cronograma |           |
|------------|-----------|
| Mês        | Valor     |
| 05         | 18.108,00 |

|            |               |                |            |             |           |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00077666-1 | Unid. Forn. | 00001     |
| Quantidade | 000014000,000 | Valor Unitário | 1,00       | Preço Total | 14.000,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA P REENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VAL IDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |  |

|            |               |                |            |             |        |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 002           | Item           | 00050129-8 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 000000200,000 | Valor Unitário | 4,79       | Preço Total | 958,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%), EPINE FRINA, 9,1 MCG/ML (1:200.000), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESEN TACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA, COM VALIDA DE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |  |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 003           | Item           | 00046322-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000003000,000 | Valor Unitário | 1,05       | Preço Total | 3.150,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CIMETIDINA 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA S OLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PAR ENTERAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 18.108,00                    |
| Local de Entrega                 | AV. DEP. EMILIO CARLOS, 3000 |
| Data de Entrega                  | 28/04/2025                   |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ESTER MORATO DE MENEZES - 090154 |
|--------------------------|----------------------------------|