

ORDEM DE FORNECIMENTO

OF/ REQ nº: 7784/25-1

Empresa Detentora: TATIANA REGINA FERREIRA
LOPES ME

Processo: 6018.2025/0122390-1

Número do Empenho: 2025NE146491

Local de Entrega:

AVENIDA JAGUARE - 818. Sao Paulo

Valor do Empenho: R\$ 9.750,00

É necessário agendar:
agendamento.sms.sao@consorciomedsp.com

Item: **1** Código: **1106400603100143** Qtde: **15.600**

Preço Unitário: **R\$ 0,6250**

Descrição: **ACETILCISTEINA PO PARA USO ORAL 200 MG
ENVELOPE 5 G**

Unid. Solicitante: **REDE
HOSPITALAR**

Embalagem: 16 (Envelope)

Fabricante: GERMED
FARMACÊUTICA LTDA/ EMS S/A

Marca: GENÉRICO

Ata nº: 944/2025

Vencimento: 09/10/2026

Valor total do Item:
R\$ 9.750,00

Total: R\$: 9.750,00

Saldo: R\$: 0,00

Observação:

O total do quantitativo entregue "NÃO DEVERÁ" ultrapassar 03 (três) lotes distintos.

Caso não ocorra a entrega do material dentro da data prevista, serão tomadas providências jurídicas, através da SMS-3. No ato da entrega, o material poderá ser devolvido, caso não esteja de acordo com as cláusulas exigidas no edital. As embalagens de cada produto deverão constar a frase "Proibida a Venda" obrigatoriamente."

Data Emissão: 24/11/2025

Data Prevista: 08/12/2025

**MARIANA
FELIX**

Assinado de forma digital
por MARIANA FELIX
Dados: 2025.11.24
10:24:47 -03'00'

Responsável pela autorização

**MARIANA
FELIX**

Assinado de forma digital
por MARIANA FELIX
Dados: 2025.11.24
10:25:06 -03'00'

Responsável pela solicitação por tel/e-mail

Responsável que recebeu o e-mail ou retirou a O.F.

Nome: Laila Cristina Pereira Ramos
RG: 42.264.417-1

Função: Coordenadora de Licitação
Data: 24/11/2025

Impressão ID: 55279



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
NOTA DE EMPENHO

Nº 146491

Estimativo
Data de Emissão: 19/11/2025
Processo: 6018.2025/0122390-1

Identificação da Unidade

Órgão: 84.00 - Fundo Municipal de Saúde FMS/SMS
Unidade: 84.10 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Endereço: Rua Doutor Siqueira Campos - 172 - - Liberdade - São Paulo - SP - 01509020 CNPJ: 13.864.377/0001-30
Telefone: (11) 3397-2430

Identificação do Credor

Credor: TATIANA REGINA FERREIRA LOPES
Endereço: Rua Doutor Gualter Nunes - 100 - 1º ANDAR - Chácara Junqueira - Tatuí - SP - 18271210 CNPJ / CPF: 12.729.472/0001-69
Telefone: (15) 32051472
Dados Bancários: Banco - 1 Agência - 6.505 -6 Conta Corrente - 000.007.235-4

Identificação da Dotação

Programática: 84.10.10.303.3026.2524 - Manutenção e Operação da Atenção Hospitalar da Assistência Farmacêutica
Despesa: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 02.1.600.1168 - FMS CUSTEIO SUS
Tipo Créd. Orçam.: 0 - Inicial
Fonte Rec. Exec.: 02.1.600.1168 - FMS CUSTEIO SUS

Especificação da Despesa

SubElemento: 09 - Medicamentos para Uso em Unidade de Saúde
Item: 01 - Medicamentos Diversos
Histórico: SMS - HOSPITAIS - ACETILCISTEINA PO PARA USO ORAL 200 MG ENVELOPE 5 G - RECURSO 1168
Fundam.Legal - Amparo Legal: 105 - Art. 28 - Inciso I Lei Federal 14.133/2021 Modalidade de Licitação: 12 - Pregão
Valor: R\$ 9.750,00 Nove Mil e Setecentos e Cinquenta Reais

Demonstrativo de Saldos na inclusão

		Operação Anterior
Saldo Anterior da Dotação:	R\$ 468.381,00	Reserva : 102258/2025
Saldo Anterior da Reserva:	R\$ 9.750,00	Contratação : 34728/2025
Valor do Empenho:	R\$ 9.750,00	
Saldo Disponível da Dotação:	R\$ 458.631,00	
Saldo Disponível da Reserva:	R\$ 0,00	

Programação da Liquidação

Condições de Pagamento: Código 9 Descrição 30 dias corridos após adimplimento do contrato

Prazo(em dias) : 15

Início da Vigência :

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Abr	0,00	Jul	0,00	Out	0,00
Fev	0,00	Mai	0,00	Ago	0,00	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	0,00	Set	0,00	Dez	9.750,00

Laila Cristina Pereira Ramos
Coordenadora de Licitação
42.264.417-1

Pamela Elisa Cano Gualiato
Coordenadora II
SMS/CFO

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D914928

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

1 de 2

DOTAÇÃO 84.10.10.303.3026.2.524.33903000.02		NÚMERO DO PROCESSO 6018.2025/0122390-1	Nº DO EMPENHO 146491/2025
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde		TELEFONE (11) 3397-2430

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15.600,00	ENV	ACETILCISTEINA PO PARA USO ORAL 200 MG ENVELOPE 5 G Laila Cristina Pereira Ramos Coordenadora de Licitação 42.264.417-1	0,6250000	9.750,00
DATA DE EMISSÃO 19/11/2025				R\$	9.750,00

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

2 de 2

DOTAÇÃO 84.10.10.303.3026.2.524.33903000.02		NÚMERO DO PROCESSO 6018.2025/0122390-1	Nº DO EMPENHO 146491/2025
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde	TELEFONE (11) 3397-2430	

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço**

VIGÊNCIA DA ATA: 09/10/2025 A 09/10/2026

O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do dia útil seguinte ao envio da Ordem de Fornecimento por meio eletrônico à DETENTORA.

Local de entrega: Conforme Ordem de Fornecimento.

Laila Cristina Pereira Ramos
Coordenadora de Licitação
42.264.417-1