

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

OF/ REQ nº: 5207/25-1

Empresa Detentora: PARTNER FARMA  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Número do Empenho: 2025NE116048

Processo: 6018.2025/0083874-0

Valor do Empenho: R\$ 145.860,00

Local de Entrega:  
AVENIDA JAGUARE - 818. Sao Paulo

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

Item: 5 Código: **1106401606800619** Qtde: **780.000**

Preço Unitário: **R\$ 0,1870**

Descrição: **FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO**

Unid. Solicitante: **ATENCAO BASICA**

Embalagem: 30 (Comprimido)

Fabricante: EMS S/A

Marca: GENÉRICO

Ata nº: 373/2024

Vencimento: 15/05/2026

Valor total do Item:  
R\$ 145.860,00

Total: R\$: 145.860,00

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: 16/09/2025**

**Data Prevista: 30/09/2025**

Mirian Yuri Hasegawa

Assinado de forma digital  
por Mirian Yuri Hasegawa  
Dados: 2025.09.16 10:20:21  
-03'00'

Responsável pela autorização

Responsável pela solicitação por tel/e-mail

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

Nome: DAIANE SOUZA

Função: ANALISTA DE FATURAMENTO

R.G: 52.128.632-3

Data: 16/09/2025

**Impressão ID: 51788**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
NOTA DE EMPENHO

Nº 116048

Estimativo  
Data de Emissão: 15/09/2025  
Processo: 6018.2025/0083874-0

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: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RAPOSO TAVARES - 0 - km 102 galpao 10 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL - Sorocaba - SP - 18052775 CNPJ / CPF: 28.123.417/0001-60  
Telefone: 30330747  
Dados Bancários: Banco - 1 Agência - 3.310 -3 Conta Corrente - 000.036.552-1

Identificação da Dotação

Programática: 84.10.10.303.3003.2519 - Manutenção e Operação em Atenção Básica, Especialidades e Vigilância 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 - ATENÇÃO BÁSICA - FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO - RECURSO 1168  
Fundam.Legal - Amparo Legal: 105 - Art. 28 - Inciso I Lei Federal 14.133/2021 Modalidade de Licitação: 12 - Pregão  
Valor: R\$ 145.860,00 Cento e Quarenta e Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta Reais

Demonstrativo de Saldos na inclusão

		Operação Anterior
Saldo Anterior da Dotação:	R\$ 21.162.637,72	Reserva : 78812/2025
Saldo Anterior da Reserva:	R\$ 145.860,00	Contratação : 27562/2025
Valor do Empenho:	R\$ 145.860,00	
Saldo Disponível da Dotação:	R\$ 21.016.777,72	
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	145.860,00
Fev	0,00	Mai	0,00	Ago	0,00	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	0,00	Set	0,00	Dez	0,00

Pamela Elisa Cano Gualiato  
Coordenadora II  
SMS/CFO

DAIANE SOUZA  
ANALISTA DE FATURAMENTO  
52.128.632-3  
16/09/2025

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D888178

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

1 de 2

<b>DOTAÇÃO</b> 84.10.10.303.3003.2.519.33903000.02		<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> 6018.2025/0083874-0	<b>Nº DO EMPENHO</b> 116048/2025
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>PREFIXO</b> FMS	<b>NOME</b> Fundo Municipal de Saúde		<b>TELEFONE</b> (11) 3397-2430

**DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	780.000,00	CP	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,1870000	145.860,00
			DAIANE SOUZA ANALISTA DE FATURAMENTO 52.128.632-3 16/09/2025		
<b>DATA DE EMISSÃO</b> 15/09/2025				<b>R\$</b>	<b>145.860,00</b>

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

2 de 2

<b>DOTAÇÃO</b> <b>84.10.10.303.3003.2.519.33903000.02</b>		<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> <b>6018.2025/0083874-0</b>	<b>Nº DO EMPENHO</b> <b>116048/2025</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>PREFIXO</b> FMS	<b>NOME</b> Fundo Municipal de Saúde		<b>TELEFONE</b> (11) 3397-2430

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

VIGÊNCIA DA ATA: 15/05/2024 À 15/05/2026

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.

DAIANE SOUZA  
ANALISTA DE FATURAMENTO  
52.128.632-3  
16/09/2025