

MINUTA DE INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

Dispensa Eletrônica Nº 223/2025

Código SISLOG 110293

Número do Processo - SEI  
202400005042642

Tendo em vista que a presente contratação decorreu nos termos da Lei 14.133/2021, Art. 74, III, e o instrumento contratual será substituído pela Nota de Empenho, nos termos do art. 95 da Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e do inciso IX, do art. 7º, do Decreto estadual nº 10.207, de 27 de janeiro de 2023.

Assim, seguem abaixo as informações necessárias para instruir a Nota de Empenho:

|                                                |                                              |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dados do Contrante:                            |                                              |
| Órgão ou entidade:                             | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE                |
| Inscrita no CNPJ sob o nº:                     | 02.529.964/0001-57                           |
| Endereço do órgão ou entidade:                 | Rua SC-1, 299, Parque Santa Cruz, Goiânia-GO |
| Titular ou representante do órgão ou entidade: | Rasível dos Reis Santos Júnior               |

|                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| Dados da Contratada:        |                           |
| Empresa:                    | [empresaContratada]       |
| Inscrita sob o CNPJ/CPF nº: | [cnpjContratada]          |
| Endereço:                   | [enderecoContratada]      |
| Representante:              | [representanteContratada] |

|                                             |                                                                    |         |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|
| Dados da Contratação:                       |                                                                    |         |
| Descrição Resumida do Objeto:               | Fornecimento de Bens e Materiais - IBRUTINIBE 140MG CÁPSULA DURA.  |         |
| Itens com Resultado:                        |                                                                    |         |
|                                             | Descrição do item 001<br>Código 2480 - Ibrutinibe, 140 Mg Com Rev. |         |
|                                             | Período (Meses)                                                    |         |
|                                             | Quantidade                                                         | 1080    |
|                                             | Unidade                                                            | unidade |
|                                             | CPF/CNPJ                                                           | -       |
|                                             | Fornecedor                                                         | -       |
|                                             | Valor Unitário                                                     | -       |
|                                             | Valor Total                                                        | -       |
|                                             |                                                                    |         |
| Regime de fornecimento de bens ou serviços: | em parcela única                                                   |         |
| Prazo de entrega ou de Fornecimento:        | 30 dias                                                            |         |
| Valor total da contratação:                 | [valorTotalContratado]                                             |         |