

MINUTA DE INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

Dispensa Eletrônica Nº 158/2025

Código SISLOG 107932

Número do Processo - SEI
202400005027388

Tendo em vista que a presente contratação decorreu nos termos da Lei 14.133/2021, Art. 75, VII 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 e Serviços - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 48 MG COM LIB PROL E DEXLANSOPRAZOL 30 MG CAP LIB RETARDADA															
Itens com Resultado:																
	Descrição do item 001 Código 2012 - Dicloridrato De Betaistina, 48 Mg Com Lib Prol <table><tr><td>Período (Meses)</td><td></td></tr><tr><td>Quantidade</td><td>360</td></tr><tr><td>Unidade</td><td>unidade</td></tr><tr><td>CPF/CNPJ</td><td>-</td></tr><tr><td>Fornecedor</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Unitário</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Total</td><td>-</td></tr></table>		Período (Meses)		Quantidade	360	Unidade	unidade	CPF/CNPJ	-	Fornecedor	-	Valor Unitário	-	Valor Total	-
	Período (Meses)															
	Quantidade	360														
	Unidade	unidade														
	CPF/CNPJ	-														
	Fornecedor	-														
	Valor Unitário	-														
	Valor Total	-														
	Descrição do item 002 Código 1990 - Dexlansoprazol, 30 Mg cap dura lib retard <table><tr><td>Período (Meses)</td><td></td></tr><tr><td>Quantidade</td><td>360</td></tr><tr><td>Unidade</td><td>unidade</td></tr><tr><td>CPF/CNPJ</td><td>-</td></tr><tr><td>Fornecedor</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Unitário</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Total</td><td>-</td></tr></table>		Período (Meses)		Quantidade	360	Unidade	unidade	CPF/CNPJ	-	Fornecedor	-	Valor Unitário	-	Valor Total	-
	Período (Meses)															
	Quantidade	360														
	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]

HEITOR RODRIGUES DE DEUS