

MINUTA DE INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

Dispensa Eletrônica Nº 163/2025

Código SISLOG 106452

Número do Processo - SEI
202400005020620

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 - HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO / SULFADIAZINA DE PRATA 1% BSNAGA COM 50 G / CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG COMPRIMIDO / MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO																																								
Itens com Resultado:	<table><tr><td colspan="2">Descrição do item 001</td></tr><tr><td colspan="2">Código 2429 - Hemitartarato De Zolpidem, 10 Mg Com Rev</td></tr><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><tr><td colspan="2">Descrição do item 002</td></tr><tr><td colspan="2">Código 3188 - Sulfadiazina De Prata, 10 Mg/G Crem Derm Ct Bg Plas Opc X 50 G</td></tr><tr><td>Período (Meses)</td><td></td></tr><tr><td>Quantidade</td><td>48</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><tr><td colspan="2">Descrição do item 003</td></tr><tr><td colspan="2">Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 10 Mg Com Rev</td></tr></table>	Descrição do item 001		Código 2429 - Hemitartarato De Zolpidem, 10 Mg Com Rev		Período (Meses)		Quantidade	360	Unidade	unidade	CPF/CNPJ	-	Fornecedor	-	Valor Unitário	-	Valor Total	-	Descrição do item 002		Código 3188 - Sulfadiazina De Prata, 10 Mg/G Crem Derm Ct Bg Plas Opc X 50 G		Período (Meses)		Quantidade	48	Unidade	unidade	CPF/CNPJ	-	Fornecedor	-	Valor Unitário	-	Valor Total	-	Descrição do item 003		Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 10 Mg Com Rev	
Descrição do item 001																																									
Código 2429 - Hemitartarato De Zolpidem, 10 Mg Com Rev																																									
Período (Meses)																																									
Quantidade	360																																								
Unidade	unidade																																								
CPF/CNPJ	-																																								
Fornecedor	-																																								
Valor Unitário	-																																								
Valor Total	-																																								
Descrição do item 002																																									
Código 3188 - Sulfadiazina De Prata, 10 Mg/G Crem Derm Ct Bg Plas Opc X 50 G																																									
Período (Meses)																																									
Quantidade	48																																								
Unidade	unidade																																								
CPF/CNPJ	-																																								
Fornecedor	-																																								
Valor Unitário	-																																								
Valor Total	-																																								
Descrição do item 003																																									
Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 10 Mg Com Rev																																									

	Período (Meses)		
	Quantidade		360
	Unidade		unidade
	CPF/CNPJ		-
	Fornecedor		-
	Valor Unitário		-
	Valor Total		-
	Descrição do item 004		
	Código 2680 - Maleato De Levomepromazina, 100 mg com rev		
	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