

INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

Dispensa Eletrônica Nº 121/2025

Código SISLOG 111027

Número do Processo - SEI  
202400005045964

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 e Serviços - OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ SUS. INJ + DIL X 2ML   |                  |
| Itens com Resultado:                 | <b>Descrição do item 001</b><br>Código 1136 - Acetato De Octreotida, 30 Mg Po Sus Inj X 2 ML |                  |
|                                      | Período (Meses)                                                                              |                  |
|                                      | Quantidade                                                                                   | 12               |
|                                      | 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]                                                                       |                  |