

## INFORMAÇÕES PARA NOTA DE EMPENHO

CONTRATAÇÃO Nº 119017

Pregão Eletrônico - SRP nº [numeroSequencial]/2026

**OBJETO:** Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos e/ou produtos para saúde, que foram concedidos nas apresentações e concentrações registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais.

Tendo em vista que a presente contratação decorreu de compra com entrega imediata e integral dos quais não resultou em obrigações futuras, 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 Contratante:          |  |
|--------------------------------|--|
| Órgão ou entidade:             | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE                              |
| Inscrita no CNPJ sob o nº:     | 02.529.964/0001-57   |
| Endereço do órgão ou entidade: | Av. SC 1, 299 - Parque Santa Cruz, Goiânia - GO, 74860-260 |
| Secretário de Estado da Saúde: | Rasivel 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 - Registro de preços de medicamentos e/ou produtos para a saúde visando atender decisões judiciais desfavoráveis à SES-GO. |

| Descrição do item 001                  |         |
|--|---------|
| Código 1298 - Anastrozol, 1 Mg Com Rev |         |
| Período (Meses)                        |         |
| Quantidade                             | 1080    |
| Unidade                                | unidade |
| CPF/CNPJ                               | -       |
| Fornecedor                             | -       |
| Valor Unitário                         | -       |
| Valor Total                            | -       |
| Situação                               |         |

| Descrição do item 002                |         |
|--------------------------------------|---------|
| Código 1312 - Aripiprazol, 20 Mg Com |         |
| Período (Meses)                      |         |
| Quantidade                           | 1800    |
| Unidade                              | unidade |
| CPF/CNPJ                             | -       |
| Fornecedor                           | -       |
| Valor Unitário                       | -       |
| Valor Total                          | -       |
| Situação                             |         |

| Descrição do item 003                              |     |
|--|-----|
| Código 1432 - Brometo De Pinavério, 100 Mg Com Rev |     |
| Período (Meses)                                    |     |
| Quantidade   | 720 |

|                |         |
|----------------|---------|
| Unidade        | unidade |
| CPF/CNPJ       | -       |
| Fornecedor     | -       |
| Valor Unitário | -       |
| Valor Total    | -       |
| Situação       |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 004</b>   |         |
| Código 1593 - Citrato De Potássio Monoidratado, 1080 mg com lib prol |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 10800   |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 005</b>                                 |         |
| Código 1675 - Cloreto De Oxibutinina, 10 Mg Com Rev Lib Prol |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 1440    |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 006</b>                            |         |
| Código 1685 - Cloridrato De Alectinibe, 150 Mg Cap Dura |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 8640    |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  |         |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 007</b>                            |         |
| Código 1698 - Cloridrato De Anagrelida, 0,5 Mg Cap Dura |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 8400    |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  |         |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 008</b>                                    |         |
| Código 1715 - Cloridrato De Bupropiona, 300 Mg Com Rev Lib Prol |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 720     |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 009</b>   |         |
| Código 6758 - Cloridrato de Iptacopana Monoidratado, 200 mg, cápsula dura. |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 1440    |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |

|             |   |
|-------------|---|
| Valor Total | - |
| Situação    |   |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 010</b><br>Código 1782 - Cloridrato De Ivabradina, 7,5 Mg Com Rev |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 1080    |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 011</b><br>Código 1910 - Cloridrato De Trazodona, 150 Mg Com Rev Lib Prol. |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 1440    |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 012</b><br>Código 1956 - Darolutamida, 300 Mg Com Rev |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 8640    |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 013</b><br>Código 1971 - Denosumabe, 60 Mg/MI Sol Inj |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 48      |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 014</b><br>Código 2091 - Dupilumabe, 150 Mg/MI Sol Inj X 2,0 MI |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 1320    |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 015</b><br>Código 2118 - Enzalutamida, 40 Mg Comp rev |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 54720   |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   |         |

|   |  |
|---|--|
| <b>Descrição do item 016</b><br>Código 3268 - Tartarato De Brimonidina, 0,2% Sol Oft X 5 MI |  |
|---|--|

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 24      |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        |         |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 017</b>                                      |         |
| Código 3339 - Trastuzumabe Deruxtecana, 100 Mg Po Liof Sol Inj Iv |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 1782    |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  |         |

|   |  |
|---|--|
| Local de entrega ou de Fornecimento:        | Coordenação de Administração de Estoques, situada na RUA 26 - Nº 10 - BAIRRO: SANTO ANTÔNIO – GOIÂNIA-GO – CEP: 74.853-390, previamente agendadas através dos telefones (062) 3201-4950 e 3201-4951. |
| Regime de fornecimento de bens ou serviços: | em parcela única   |
| Prazo de entrega ou de Fornecimento:        | 15 dias  |
| Valor total Adjudicado:                     | [valorTotalContratado]   |

|   |
|---|
| <b>Obrigações da Contratada:</b>  |
| 1) Todos os encargos decorrentes da execução desta Nota de Empenho, tais como: obrigações civis, trabalhistas, fiscais, previdenciárias ou quaisquer outras, serão de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA;   |
| 2) A CONTRATADA se obriga a cumprir os termos previstos na presente Nota de Empenho e a responder todas as consultas feitas pela CONTRATANTE no que se refere ao atendimento do objeto;   |
| 3) A CONTRATADA deverá manter durante toda a execução do objeto, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;  |
| 4) A CONTRATADA obriga-se a atender ao objeto desta Nota de Empenho de acordo com as especificações e critérios estabelecidos no Termo de Referência;   |
| 5) A CONTRATADA obriga-se a entregar o objeto em conformidade com o Item 3 desta Nota de Empenho;   |
| 6) A CONTRATADA deverá cumprir com o prazo de entrega determinado nesta Nota de Empenho;  |
| 7) A CONTRATADA submeter-se-á à fiscalização da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, através do setor competente, que acompanhará a entrega dos materiais e produtos, orientando, fiscalizando e intervindo ao seu exclusivo interesse, com a finalidade de garantir o exato cumprimento das condições pactuadas;                     |
| 8) As penalidades ou multas impostas pelos órgãos competentes pelo descumprimento das disposições legais que regem a execução do objeto da presente Nota de Empenho, serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA. Devendo, se for o caso, obter licenças, providenciar pagamentos de impostos, taxas e serviços auxiliares; |
| 9) Demais obrigações e responsabilidades previstas pela Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e demais legislações pertinentes.   |

|  |
|--|
| <b>Obrigações da Contratante:</b>  |
| 1) Exercer a fiscalização da execução do objeto, na forma prevista pela Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, através de nomeação de Gestor do Contrato;  |
| 2) Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;   |
| 3) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas desta Nota de Empenho e os termos de sua proposta;  |
| 4) Comunicar à CONTRATADA, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;   |
| 5) Efetuar o pagamento à CONTRATADA no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos nesta Nota de Empenho e no Termo de Referência;  |
| 6) Emitir decisão sobre as solicitações e reclamações relacionadas à execução do objeto, ressalvados requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do objeto;   |
| 7) Adotar providências necessárias para a apuração das infrações administrativas, quando se constatar irregularidade que configure dano à CONTRATANTE, além de remeter cópias dos documentos cabíveis ao Ministério Público competente, para a apuração dos ilícitos de sua competência; |
| 8) Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA;   |

**GERÊNCIA DE LICITAÇÕES**