

**PMJ - Prefeitura do Município de Jundiá**

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

NOTA DE EMPENHO**Nº. 27.617**

Processo: PMJ.0035151/2026	Modalidade: DISPENSA DE LICITACAO	105 / 2026	Contrato:	Solicitação: 7.687	Tipo de Empenho: 0	Data: 21/10/2026
----------------------------	-----------------------------------	------------	-----------	--------------------	--------------------	------------------

Órgão: SECR. MUN. DE PROMOÇÃO DA SAÚDE	Dotação: 14.01.10.303.0191.2819.33903000.0000	Proj./Ativ.: REORGANIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARM
Fonte Rec.: PRÓPRIA	Fonte Contrapartida: 0 - PRÓPRIA	Convênio:
Plano Trabalho: 10 DESPESAS COM MANDADOS JUDICIAIS		Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO
Dotação atual: 27.729.725,30	Empenhado até a Data: 25.943.869,43	Fonte audep: 1 - TESOIRO
		Cód. de Aplicação: 304 - 0 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
		Saldo Atual: 1.785.855,87

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.052.515	Nome: BRASIL FARMAON MEDIC FARMACEUTICOS LTDA EPP	Endereço: RUA 07	Número: 120	Complemento:
Bairro: SETOR FLAMBOYANT	U.F.: GO	Cidade: CATALAO	C.E.P.: 75.710-864	Fax:
C.N.P.J. / C.P.F.: 40.254.918/0001-81	e-mail: sac@brfarmaon.com.br	BENEFICIÁRIA DA LEI Nº 123/06 - NÃO	Fone: 16 9.8132-0119	Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.390		1	1	TELMISARTAN 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG - CMP * CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ E CODIGO DE BARRAS		TORRENT	3.3.90.30.37	CM	480,0000	1,0000	480,00
57.392		2	2	MEDICAMENTO - IDENTIFICACAO: BAMIFILINA - APRESENTACAO: COMPRIMIDO - DOSAGEM: 300 MG - REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE - VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA - EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BAR		CHIESI	3.3.90.30.37	CM	60,0000	1,8900	113,40
58.361		3	3	SUCRALFATO 2G FLACONETE 10ML -MARCA DE REFERÊNCIA: SUCRAFILM		EMS	3.3.90.30.37	FLA	70,0000	4,6600	326,20
58.553		5	4	PIRACETAM 800MG -MARCA REFERÊNCIA: NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)		BAGO	3.3.90.30.37	CM	360,0000	1,3500	486,00
58.606		6	5	SÓDIO DIVALPROATO 125MG -MARCA REFERÊNCIA: DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)		ABBOTT	3.3.90.30.37	CM	720,0000	1,2300	885,60
63.843		7	6	SAXAGLIPTINA 5MG -SIMILAR A MARCA: ONGLYZA (BRISTOL)		ASTRA	3.3.90.30.37	CM	504,0000	5,4900	2.766,96

Condição de Pagamento: 10 DIAS UTEIS DA LIQUIDACAO	Local de Entrega: MANDADO JUDICIAL	Prazo de Entrega: 10 DIAS
Endereço Entrega: AV. DR. CAVALCANTI 396 COMPLEXO ARGOS VILA ARENS JUNDIAÍ SP		Horário: SEG A SEX.8H-10:30/14H-16 EXCETO FERIADOS E EMENDAS

MANDADO JUDICIAL. PARA ATENDIMENTO A PACIENTES EM CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
816459-KATIA-45898814			



PMJ - Prefeitura do Município de Jundiá
AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.617

Processo: PMJ.0035151/2026		Modalidade: DISPENSA DE LICITACAO		105 / 2026	Contrato:	Solicitação: 7.687	Tipo de Empenho: 0	Data: 21/10/2026
Órgão:	SECR. MUN. DE PROMOÇÃO DA SAÚDE		Dotação:		14.01.10.303.0191.2819.33903000.0000		Proj./Ativ.:	REORGANIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARM
Fonte Rec.:	PRÓPRIA		Fonte Contrapartida:		0 - PRÓPRIA		Convênio:	
Plano Trabalho:	10 DESPESAS COM MANDADOS JUDICIAIS						Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO	
							Fonte audep: 1 - TESOURO	
Dotação atual:	27.729.725,30		Empenhado até a Data:		25.943.869,43		Cód. de Aplicação: 304 - 0 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
							Saldo Atual: 1.785.855,87	

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.052.515	Nome: BRASIL FARMAON MEDIC FARMACEUTICOS LTDA EPP	Endereço: RUA 07	Número: 120	Complemento:
Bairro: SETOR FLAMBOYANT	U.F.: GO	Cidade: CATALAO	C.E.P.: 75.710-864	Fax:
C.N.P.J. / C.P.F.: 40.254.918/0001-81	e-mail: sac@brfarmaon.com.br	BENEFICIÁRIA DA LEI Nº 123/06 - NÃO	Fone: 16 9.8132-0119	Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qty	Preço Un.	Total
63.860		8	7	SILIMARINA 70MG + RACEMETIONINA 100MG *SIMILAR A MARCA: SILIMALON		ZYDUS	3.3.90.30.37	CM	392,0000	2,0400	799,68
68.062		10	8	MEDICAMENTO - IDENTIFICACAO: CLORTALIDONA 25 MG + AMILORIDA 5 MG - APRESENTACAO: COMPRIMIDO - DOSAGEM: 25 MG + 5 MG - REGISTRO: MINISTERIO DA SAUDE - VALIDADE: MINIMO 12 MESES APOS A ENTREGA - EXIGENCIA: CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BAR		SUPERA	3.3.90.30.37	CM	30,0000	1,1800	35,40
68.230		11	9	METOCLOPRAMIDA CLORID 7MG + DIMETICONA 40MG + PEPSINA 50MG *MARCA/MODELO: DIGEPLUS OU SIMILAR		ACHE	3.3.90.30.37	CM	480,0000	1,4600	700,80
69.796		12	10	SUCRALFATO 1G -VALIDADE MINIMA: 12 MESES *MARCA/MODELO: SUCRAFILM OU SIMILAR		EMS	3.3.90.30.37	CM	360,0000	2,0300	730,80
73.763		13	11	-MODAFINILA 100MG * MARCA/MODELO: STAVILE 100MG OU SIMILAR - VALIDADE MININA: 12 MESES		LIBBS	3.3.90.30.37	CM	180,0000	4,4100	793,80

Condição de Pagamento: 10 DIAS UTEIS DA LIQUIDACAO Local de Entrega: MANDADO JUDICIAL Prazo de Entrega: 10 DIAS
Endereço Entrega: AV. DR. CAVALCANTI 396 COMPLEXO ARGOS VILA ARENS JUNDIAÍ SP Horário: SEG A SEX.8H-10:30/14H-16
EXCETO FERIADOS E EMENDAS

MANDADO JUDICIAL. PARA ATENDIMENTO A PACIENTES EM CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

816459-KATIA-45898814	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento



PMJ - Prefeitura do Município de Jundiaí
AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.617

Processo: PMJ.0035151/2026	Modalidade: DISPENSA DE LICITACAO	105 / 2026	Contrato:	Solicitação: 7.687	Tipo de Empenho: 0	Data: 21/10/2026
----------------------------	-----------------------------------	------------	-----------	--------------------	--------------------	------------------

Órgão: SECR. MUN. DE PROMOÇÃO DA SAÚDE	Dotação: 14.01.10.303.0191.2819.33903000.0000	Proj./Ativ.: REORGANIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARM
Fonte Rec.: PRÓPRIA	Fonte Contrapartida: 0 - PRÓPRIA	Convênio:
Plano Trabalho: 10 DESPESAS COM MANDADOS JUDICIAIS		Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO
Dotação atual: 27.729.725,30	Empenhado até a Data: 25.943.869,43	Fonte audesp: 1 - TESOURO
		Cód. de Aplicação: 304 - 0 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
		Saldo Atual: 1.785.855,87

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO									
Código: 100.052.515	Nome: BRASIL FARMAON MEDIC FARMACEUTICOS LTDA EPP	Endereço: RUA 07	Número: 120	Complemento:					
Bairro: SETOR FLAMBOYANT	U.F.: GO	Cidade: CATALAO	C.E.P.: 75.710-864	Fax:	Fone: 16 9.8132-0119				
C.N.P.J. / C.P.F.: 40.254.918/0001-81	e-mail: sac@brfarmaon.com.br	BENEFICIÁRIA DA LEI Nº 123/06 - NÃO	Cota Principal						

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
77.075		14	12	METADONA CLORIDRATO 5MG - VALIDADE MINIMA: 12 MESES		CRISTALIA	3.3.90.30.37	CM	60,0000	1,0400	62,40
79.582		15	13	VALSARTANA 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO - VALIDADE MINIMA 12 MESES A PARTIR DA ENTREGA.		NOVARTIS	3.3.90.30.37	CM	12,0000	4,4000	52,80
										TOTAL:	8.233,84

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Condição de Pagamento: 10 DIAS UTEIS DA LIQUIDACAO	Local de Entrega: MANDADO JUDICIAL	Prazo de Entrega: 10 DIAS
Endereço Entrega: AV. DR. CAVALCANTI 396 COMPLEXO ARGOS VILA ARENS JUNDIAÍ SP		Horário: SEG A SEX.8H-10:30/14H-16 EXCETO FERIADOS E EMENDAS

MANDADO JUDICIAL. PARA ATENDIMENTO A PACIENTES EM CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
816459-KATIA-45898814			