



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00020

UG	090123 - DEPTO.REG.SAUDE DRS-III ARARAQUARA		
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO		
Data de Emissão	26JAN2026		

CNPJ/CPF/UG	43295831000140 - INTERLAB FARMACEUTICA LTDA		
Credor	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA		
Endereço	AVENIDA ÁGUA FRIA, 981 - 985		
Cidade	SAO PAULO	UF	SP
		CEP	02333-001

Origem Material	1
-----------------	---

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09002	10303093064590000	150010002	33903035	090011	012.004.0181	090215

No Processo	20260065069	Acordo	
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	ART.75-II-LF. 14.133
Licitação	05 - DISPENSA LICIT.	Modalidade	1 - ORDINARIO
Empenho Orig.		Nº Contrato	2026CT00012
		Nº OC	

Valor do Empenho R\$	7.164,29 (sete mil e cento e sessenta e quatro reais e vinte e nove centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
02	7.164,29

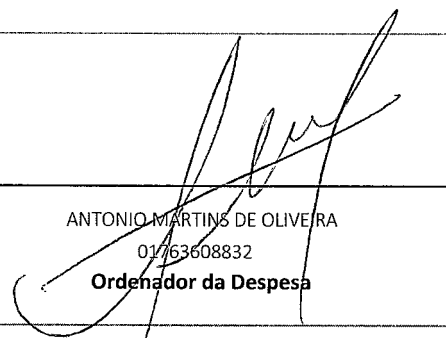
Sequência	001	Item	00358736-3	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000042,000	Valor Unitário	46,12	Preço Total	1.937,04
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA LISPRO 50% + INSULINA LISPRO PROT AMINA 50% 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML DESCARTÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA, COM NO MÍNIMO DE 12 MESES..					

Sequência	002	Item	00332917-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000145,000	Valor Unitário	36,05	Preço Total	5.227,25
Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA LISPRO 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML DESCARTÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA, COM NO MÍNIMO DE 12 MESES N A ENTREGA..					



# Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	7.164,29
Local de Entrega	AVENIDA ESPANHA, 188 - 3º ANDAR
Data de Entrega	25FEV2026

  
ANTONIO MARTINS DE OLIVEIRA  
01763608832  
**Ordenador da Despesa**

Responsavel pela emissão	VINICIUS PASQUINI G. DA SILVA - 090123
--------------------------	--

**Processo:** SEI/024.00169439/2025-35 – **Ofício:** 002/2026.

**Modalidade:** Dispensa de Licitação sem disputa Eletrônica (art.75 – Inciso II, da Lei Federal nº. 14.133/2021).

**RESUMO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INSULINAS) PARA ATENDIMENTOS DE DETERMINAÇÕES JUDICIAIS JUNTO À EMPRESA:**

**INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**

**CNPJ:** 43.295.831/0001-40.

**Avenida Água Fria, nº. 981/985 – Água Fria– São Paulo - SP.**

**Fone:** (11) 2997-9177 – **Contato:** Anderson ou Élcio – **Licitações.**

**Fax:** (11) 2204-5996 – **A/C de Angelica/Anderson ou Élcio - Licitações.**

**E-mail:** licitacao@interlab.com.br – **E-mail:** angelica@interlab.com.br

**E-mail:** elcio@interlab.com.br **E-mail:** anderson@interlab.com.br

<u>ITEM</u>	<u>SIAFÍSICO</u>	<u>CATMAT</u>	<u>QTDE.</u>	<u>UNID.</u>	<u>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</u>	<u>UNIT.</u>	<u>TOTAL</u>
01	3587363	401325	42	<u>CANETA (SISTEMA DE APLICAÇÃO)</u>	INSULINA LISPRO 50% + INSULINA LISPRO PROTAMINA 50% 100 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3 ML DESCARTÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA, CAIXA COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO, MARCA: HUMOLOG MIX/ELI LILLY.	46,12	1.937,04
01	3329178	405998	145	<u>CANETA (SISTEMA DE APLICAÇÃO)</u>	INSULINA LISPRO 100 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO 3 ML DESCARTÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA, CAIXA C/ 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO, MARCA: HUMOLOG/ELI LILLY.	36,05	5.227,25

**TOTAL GERAL:** R\$ 7.164,29.

**PRAZO DE ENTREGA:** Em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento do Empenho.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

Secretaria de Estado da Saúde

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS

Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III - CNPJ: 46.374.500/0092-21

Av. Espanha, nº. 188 - 3º, 4º e 5º andares – Centro | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1860

drs3-compras@saude.sp.gov.br – drs3-amelhado@saude.sp.gov.br



**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Em 30 (trinta) dias.

**VALIDADE DOS PRODUTOS:** No mínima de 12 (doze) meses.

**LOCAL DE ENTREGA:** DRS III - ARARAQUARA, à Avenida Espanha, 188 - 3º. andar - Centro - Araraquara - SP.

**OBSERVAÇÃO:** Deverá constar no corpo da Nota Fiscal o lote e validade de todo(s) o(s) produtos(s) constante(s) na mesma, bem como a Nota Fiscal deverá vir acompanhada de Laudo Analítico OU Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle, documento esse expedido pela ANVISA.

**OBS: HORÁRIO PARA ENTREGA:**  
**DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA: DAS 08:00 ÀS 16:00 HORAS.**

Araraquara, 19 de janeiro de 2026.

  
**Ana Luiza Melhado**  
Oficial Administrativo  
DRS III - Araraquara