

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70018	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE SAO PAULO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
06.302.492/0001-56	RUA FRANCISCA MIQUELINA, 123 BELA VISTA - SAO PAULO - SP	01316-900
Município	UF	Telefone
SAO PAULO	SP	(011)3822-2066

Ano	Tipo	Número
2024	NE	1458

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167760	1000000000	339030	-	ADM MATMOD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
19/08/2024	Ordinário	D.L.F. 05/2024	-	2.592,42

Favorecido

Código	Nome	CEP
60.298.361/0001-98	MEDSERV-SUPRIMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	09811-100
Endereço		
MIOSOTIS (C MIRAMAR) 341 ASSUNCAO		
Município	UF	Telefone
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
139	DISPENSA DE LICITACAO			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-

Descrição

Aquisição de Medicamentos
SEI 0017077-12.2024

Local da Entrega

Coordenadoria de Atenção à Saúde, localizada à Rua Francisca Miquelina, nº 123, Bela Vista, São Paulo - SP, CEP: 01316-900, de segunda a sexta-feira, das 12:00 às 17:00 horas

Informação Complementar

e-mail enfermagem@tre-sp.jus.br e telefone: (11) 3130-2283

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
005	20/08/2024 14:23:34	Alteração

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.592,42

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item 01 - 02 Caixa c/ 30 comprimidos - Ácido Acetilsalicílico 100 mg Marca: EMS Preço unitário: R\$ 9,60 Preço total: R\$ 19,20	19,20

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	9,6000	19,20

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item 02 - 20 Caixa c/ 15 comprimidos - Bilastina 20 mg Marca: EUROFARMA Preço unitário: R\$ 29,50 Preço total: R\$ 590,00	590,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	20,00000	29,5000	590,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item 03 - 02 Frasco c/ 20 ml - Brometo de Ipatrópio 0,25 mg/ml solução para inalação 7 gotas Marca: PRATI DONADUZZI Preço unitário: R\$ 4,40 Preço total: R\$ 8,80	8,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	4,4000	8,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item 04 - 02 Frasco c/ 20 ml - Butilbrometo de Escopolamina 10 mg 7 gotas. Marca: BOEHRINGER Preço unitário: R\$ 19,54 Preço total: R\$ 39,08	39,08

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	19,5400	39,08

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Item 05 - 04 Caixa c/ 20 comprimidos - Butilbrometo de Escopolamina 10 mg + Dipirona Sódica 250 mg. Marca: BOEHRINGER Preço unitário: R\$ 21,33 Preço total: R\$ 85,32	85,32

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	4,00000	21,3300	85,32

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	Item 06 - 02 Caixa c/ 30 comprimidos - Captopril 25mg 7 comprimidos Marca: CIMED Preço unitário: R\$ 3,90 Preço total: R\$ 7,80	7,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	3,9000	7,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
-------------	------------------	----------------------

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.592,42

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
007	Item 07 - 10 Caixa c/ 24 cápsulas - Cetoprofeno 50 mg Marca: MEDLEY Preço unitário: R\$ 12,51 Preço total: R\$ 125,10	125,10

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	10,00000	12,5100	125,10

Seq.	Descrição	Valor do Item
008	Item 08 - 04 Caixa c/ 30 comprimidos - Dicloridrato de Betaistina 24 mg. Marca: EUROFARMA Preço unitário: R\$ 12,53 Preço total: R\$ 50,12	50,12

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	4,00000	12,5300	50,12

Seq.	Descrição	Valor do Item
009	Item 09 - 02 Caixa c/ 30 comprimidos - Dimenidrinato + Cloridrato de Piridoxina 50mg/10mg. Marca: TAKEDA Preço unitário: R\$ 20,65 Preço total: R\$ 41,30	41,30

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	20,6500	41,30

Seq.	Descrição	Valor do Item
010	Item 10 - 02 Caixa c/ 30 comprimidos - Dinitrato de Isossorbida 5 mg comprimidos sublinguais. Marca: EMS Preço unitário: R\$ 12,06 Preço total: R\$ 24,12	24,12

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	12,0600	24,12

Seq.	Descrição	Valor do Item
011	Item 11 - 40 Caixa c/ 10 comprimidos - Dipirona Sódica 500 mg Marca: PRATI DONADUZZI Preço unitário: R\$ 2,51 Preço total: R\$ 100,40	100,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	40,00000	2,5100	100,40

Seq.	Descrição	Valor do Item
012	Item 12 - 03 Frasco c/ 20 ml - Dipirona Sódica - solução em gotas 500 mg/ml Marca: FARMACE Preço unitário: R\$ 3,95 Preço total: R\$ 11,85	11,85

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	3,00000	3,9500	11,85

Seq.	Descrição	Valor do Item
013	Item 13 - 30 Caixa c/ 10 comprimidos - Dipirona monoidratada 300mg + Citrato de Orfenadrina 35 mg + Cafeína Anidra 50 mg. Marca: SANOFI	192,90

Versão	Data/Hora	Operação
005	20/08/2024 14:23:34	Alteração

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.592,42

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
013	Preço unitário: R\$ 6,43 Preço total: R\$ 192,90	192,90

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	30,00000	6,4300	192,90

Seq.	Descrição	Valor do Item
014	Item 14 - 10 Ampola de 1 ml - Dipropionato de Betametasona + Fostafato Dissódico de Betametasona 5+ 2 mg/ml - sol.injetável. Marca: EUROFARMA Preço unitário: R\$ 8,80 Preço total: R\$ 88,00	88,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	10,00000	8,8000	88,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
015	Item 15 - 10 Caixa c/ 10 comprimidos - Ibuprofeno 400mg. Marca: NEO QUIMICA Preço unitário: R\$ 12,40 Preço total: R\$ 124,00	124,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	10,00000	12,4000	124,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
016	Item 16 - 20 Caixa c/ 12 comprimidos - Loratadina 10 mg. Marca: CIMED Preço unitário: R\$ 3,90 Preço total: R\$ 78,00	78,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	20,00000	3,9000	78,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
017	Item 17 - 10 Caixa c/ 12 comprimidos - Mesilato de Di-Hidroergotamina 1mg + Dipirona Sódica 350 mg + Cafeína 100 mg Marca: ACHE Preço unitário: R\$ 18,98 Preço total: R\$ 189,80	189,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	10,00000	18,9800	189,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
018	Item 18 - 10 Caixa c/ 28 cápsulas - Pantoprazol 20 mg. Marca: MEDLEY. Preço unitário: R\$ 8,38 Preço total: R\$ 83,80	83,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	10,00000	8,3800	83,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
019	Item 20 - 60 Caixa c/ 10 comprimidos - Paracetamol 500 mg. Marca: PRATI DONADUZZI. Preço unitário: R\$ 3,90 Preço total: R\$ 234,00	234,00

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.592,42

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
019	Item 20 - 60 Caixa c/ 10 comprimidos - Paracetamol 500 mg. Marca: PRATI DONADUZZI. Preço unitário: R\$ 3,90 Preço total: R\$ 234,00	234,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	60,00000	3,9000	234,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
020	Item 21 - 05 Caixa c/ 10 comprimidos - Prednisona 20 mg. Marca: MEDLEY Preço unitário: R\$ 8,10 Preço total: R\$ 40,50	40,50

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	5,00000	8,1000	40,50

Seq.	Descrição	Valor do Item
021	Item 22 - 04 Frasco c/ 15 ml - Simeticona - solução gotas 75 mg/ml - Marca: CIMED Preço unitário: R\$ 3,90 Preço total: R\$ 15,60	15,60

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	4,00000	3,9000	15,60

Seq.	Descrição	Valor do Item
022	Item 23 - 15 Caixa com 4 comprimidos - Succinato de Sumatriptana 25 mg. Marca: LIBBS. Preço unitário: R\$ 26,53 Preço total: R\$ 397,95	397,95

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	15,00000	26,5300	397,95

Seq.	Descrição	Valor do Item
023	Item 24 - 02 Frasco c/ 10 ml - Sulfato de Salbutamol 2,5mg - solução para nebulização. Marca: TEUTO Preço unitário: R\$ 22,39 Preço total: R\$ 44,78	44,78

Valor total: R\$ 2.592,42

PRAZO DE ENTREGA: no máximo, 15 (quinze) dias corridos, contados do recebimento da notificação formal à Contratada pela Contratante, acompanhada da Nota de Empenho, em remessa única.

PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS: Os medicamentos devem ter validade mínima de 02 anos, contados a partir da data de entrega, com exceção daqueles cuja natureza determine uma validade inferior e, neste caso, a entrega dos mesmos não deve exceder 60 dias de sua fabricação, de acordo com o previsto na Cláusula 6 do Termo de Referência.

Obs. Caberá retenção tributária, na alíquota de 2,2%, conforme Lei nº 9.430/96 e I.N. RFB nº 1.234/12.

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	22,3900	44,78

Versão	Data/Hora	Operação
005	20/08/2024 14:23:34	Alteração

Data e hora da consulta: 20/08/2024 15:06

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.592,42

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
023	Item 24 - 02 Frasco c/ 10 ml - Sulfato de Salbutamol 2,5mg - solução para nebulização. Marca: TEUTO Preço unitário: R\$ 22,39 Preço total: R\$ 44,78	44,78

Valor total: R\$ 2.592,42

PRAZO DE ENTREGA: no máximo, 15 (quinze) dias corridos, contados do recebimento da notificação formal à Contratada pela Contratante, acompanhada da Nota de Empenho, em remessa única.

PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS: Os medicamentos devem ter validade mínima de 02 anos, contados a partir da data de entrega, com exceção daqueles cuja natureza determine uma validade inferior e, neste caso, a entrega dos mesmos não deve exceder 60 dias de sua fabricação, de acordo com o previsto na Cláusula 6 do Termo de Referência.

Obs. Caberá retenção tributária, na alíquota de 2,2%, conforme Lei nº 9.430/96 e I.N. RFB nº 1.234/12.

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20/08/2024	Inclusão	2,00000	22,3900	44,78

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ALDNEI ROGERIO BARBOSA

***.096.648-**

20/08/2024 14:23:34

Responsável pela Nota de Empenho

CRISTINE KELER PESSOA

***.004.488-**

20/08/2024 12:01:24