ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA

Processo de Contratação: PC nº 254/2026
Processo Apartado: PC nº 476/2026

À
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Assunto: Advertência Administrativa por Atraso na Entrega

Em análise ao **Processo de Contratação nº 476/2026 – Autorização de Fornecimento nº 1300/26,** foi constatado o descumprimento do prazo contratualmente estabelecido para entrega dos medicamentos objeto da contratação, caracterizando inadimplemento contratual quanto à obrigação assumida pela contratada.

A execução tempestiva do objeto contratado constitui obrigação essencial, especialmente em se tratando do fornecimento de **LORATADINA 1MG/ML – XAROPE** destinado ao atendimento da rede pública de saúde, cuja indisponibilidade pode comprometer a continuidade dos serviços públicos e ocasionar prejuízos ao interesse público e a população.

Dessa forma, por meio da presente, fica a empresa **ADVERTIDA ADMINISTRATIVAMENTE**, em razão do atraso verificado, concedendo-se, em caráter improrrogável, o prazo de 03 (três) dias, contados do recebimento desta notificação, para que seja integralmente regularizada a entrega dos medicamentos pendentes.

Adverte-se que o não atendimento da presente determinação dentro do prazo concedido ensejará a adoção das medidas administrativas cabíveis, inclusive a instauração de procedimento administrativo para apuração de eventual infração contratual, com vistas à aplicação das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente aquelas constantes dos arts. 155 e seguintes, sem prejuízo das demais consequências legais e contratuais aplicáveis.

Ressalta-se, ainda, que o item 8 – PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL - do Termo de Referência, integrante do **Processo de Contratação nº 254/2026,** estabelece as obrigações da contratada quanto ao cumprimento dos prazos e condições de fornecimento, cuja inobservância caracteriza descumprimento contratual passível de penalização.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.

A presente advertência constitui a última oportunidade para regularização voluntária da obrigação, não importando em renúncia da Administração ao direito de aplicar as sanções cabíveis nem em novação, tolerância ou alteração das condições originalmente pactuadas, permanecendo íntegros todos os direitos da Administração Pública.

SS-6, em 03 de setembro de 2026.

APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 08:46
Para: 'licitacoes@dimaster.com.br'
Cc: 'atendimento5@dimaster.com.br'; 'atendimento9@dimaster.com.br'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; 'Erika Souza'
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1300.26
Anexos: PC 476.26 AF 1300.26 - ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA.pdf

Prezados, bom dia!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **476/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1300/2026** referente ao item **LORATADINA 1MG/ML – XAROPE** para ciência e providências cabíveis.

Atenciosamente,

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 11 de agosto de 2026 16:21
Para: 'LICITACOES@DIMASTER.COM.BR'
Cc: 'Adriana Rodrigues'; 'Ariana Andrade'; 'rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto: RES: DIMASTER - EMPENHO E AF - 01123/2026 - PC 00476/2026

Prezados, boa tarde!

Gostaríamos de confirmar se o prazo de entrega para **13/08/2026** será cumprido para os seguintes itens referentes à **AF 1123/26**:

- **ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO**
- **LORATADINA 1MG/ML - XAROPE**
- **PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO**

Ficamos no aguardo.

Obrigada.

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br [mailto:rita.idler@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de agosto de 2026 09:01
Para: LICITACOES@DIMASTER.COM.BR
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: DIMASTER - EMPENHO E AF - 01123/2026 - PC 00476/2026

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;
2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br

Informações quanto a "PAGAMENTO": Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo "Local de entrega" e/ou "Informações complementares" - no final da AF).

Atenciosamente

Rita Idler Gomes
Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

Juliana Barão

De: Lucas Alves <atendimento5@dimaster.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 11:06
Para: juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br
Cc: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br; rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: RES: DIMASTER - EMPENHO E AF - 01123/2026 - PC 00476/2026

Prezados;
Bom dia!

Referente ao empenho 1123/2026 os itens serão entregues hoje, apenas o item LORATADINA XAROPE 1MG será entregue apenas 11.100 unidades pois era o que tínhamos em estoque no momento. Gostariamos de solicitar aceite de validade dos restante de quantidade (2.500) pendente.

LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML (G) - Temos o produto em estoque, porém com validade para 30/01/28. É possível estar aceitando o envio com esta validade para 2.500 unidades ?

Fico a disposição para quaisquer duvidas.

Att;

Eduarda Follador
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento5@dimaster.com.br

De: Juliana <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: 'Adriana <adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br>; 'Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>; rosineide <rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br>
Data: terça-feira, 11 de agosto de 2026 às 16:21 -03
Assunto: RES: DIMASTER - EMPENHO E AF - 01123/2026 - PC 00476/2026

Prezados, boa tarde!

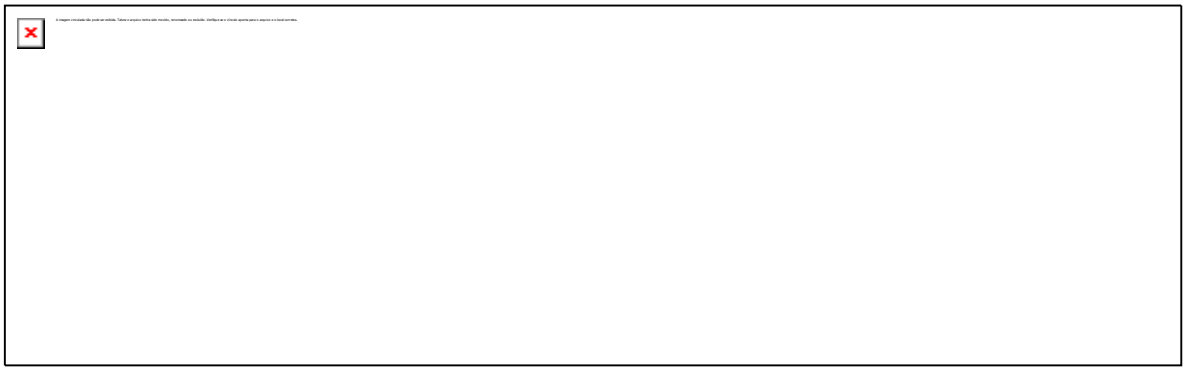
Gostaríamos de confirmar se o prazo de entrega para **13/08/2026** será cumprido para os seguintes itens referentes à **AF 1123/26**:

- **ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO**
- **LORATADINA 1MG/ML - XAROPE**

- **PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO**

Ficamos no aguardo.

Obrigada.



De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br [mailto:rita.idler@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de agosto de 2026 09:01
Para: LICITACOES@DIMASTER.COM.BR
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: DIMASTER - EMPENHO E AF - 01123/2026 - PC 00476/2026

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;

2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br

Informações quanto a "PAGAMENTO": Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo "Local de entrega" e/ou "Informações complementares" - no final da AF).

Atenciosamente

Rita Idler Gomes

Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16
Para: 'licitacoes@dimaster.com.br'
Cc: 'atendimento5@dimaster.com.br'; 'atendimento9@dimaster.com.br'
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26
Anexos: PC 476.26 - AF 1123.26 - ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA.pdf

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **476/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1123/2026** referente aos itens **ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO, LORATADINA 1MG/ML – XAROPE e PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO**, para ciência e providências cabíveis.

Atenciosamente,

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

FOLHA DE INFORMAÇÃO

ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA

Processo de Contratação: PC nº 254/2026
Processo Apartado: PC nº 476/2026

À
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Assunto: Advertência Administrativa por Atraso na Entrega

Em análise ao **Processo de Contratação nº 476/2026 – Autorização de Fornecimento nº 1123/26,** foi constatado o descumprimento do prazo contratualmente estabelecido para entrega dos medicamentos objeto da contratação, caracterizando inadimplemento contratual quanto à obrigação assumida pela contratada.

A execução tempestiva do objeto contratado constitui obrigação essencial, especialmente em se tratando do fornecimento de **ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO, LORATADINA 1MG/ML – XAROPE e PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO** destinados ao atendimento da rede pública de saúde, cuja indisponibilidade pode comprometer a continuidade dos serviços públicos e ocasionar prejuízos ao interesse público e a população.

Dessa forma, por meio da presente, fica a empresa **ADVERTIDA ADMINISTRATIVAMENTE**, em razão do atraso verificado, concedendo-se, em caráter improrrogável, o prazo de 03 (três) dias, contados do recebimento desta notificação, para que seja integralmente regularizada a entrega dos medicamentos pendentes.

Adverte-se que o não atendimento da presente determinação dentro do prazo concedido ensejará a adoção das medidas administrativas cabíveis, inclusive a instauração de procedimento administrativo para apuração de eventual infração contratual, com vistas à aplicação das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente aquelas constantes dos arts. 155 e seguintes, sem prejuízo das demais consequências legais e contratuais aplicáveis.

Ressalta-se, ainda, que o item 8 – PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL - do Termo de Referência, integrante do **Processo de Contratação nº 254/2026,** estabelece as obrigações da contratada quanto ao cumprimento dos prazos e condições de fornecimento, cuja inobservância caracteriza descumprimento contratual passível de penalização.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

A presente advertência constitui a última oportunidade para regularização voluntária da obrigação, não importando em renúncia da Administração ao direito de aplicar as sanções cabíveis nem em novação, tolerância ou alteração das condições originalmente pactuadas, permanecendo íntegros todos os direitos da Administração Pública.

SS-6, em 17 de agosto de 2026.

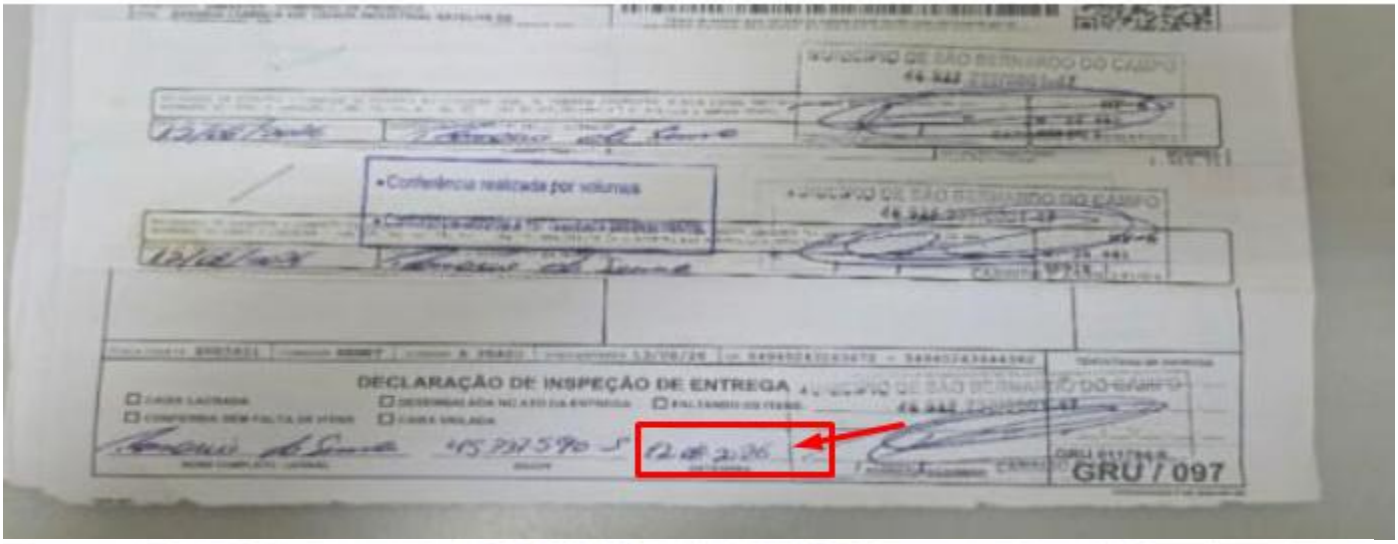
APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde

Juliana Barão

De: Sueli Talaska <atendimentodimaster@dimaster.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de agosto de 2026 16:41
Para: juliana barao
Assunto: Fwd: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26
Anexos: DANFE_35260802520829000493550010000271471317119530.pdf; DANFE_35260802520829000493550010000269831324808707.pdf; DANFE_35260802520829000493550010000269821667341434.pdf; PC 476.26 - AF 1123.26 - ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA.pdf

Boa tarde, Prezada Juliana.
Referente à advertência encaminhada, gostaríamos de informar que a **Autorização de Fornecimento nº 1123/2026 foi integralmente atendida pela Dimaster, dentro do prazo estabelecido**, não havendo, neste momento, quaisquer itens pendentes de entrega.
Dessa forma, solicitamos, por gentileza, a **confirmação do recebimento integral dos itens referentes à referida AF** e, considerando que a obrigação de fornecimento foi devidamente cumprida, solicitamos também a **reavaliação e retirada da advertência aplicada**.
Entendemos que, uma vez regularizado integralmente o fornecimento dentro do prazo estabelecido, não subsiste pendência relacionada à referida Autorização de Fornecimento.
Aguardamos a confirmação do recebimento e a retirada da advertência.
Desde já, agradecemos a atenção e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Obrigada.

Notas em anexo
Print dos comprovantes assinados nos dias 12/08 e 17/08 como mercadoria recebida





Sueli Talaska
Sac / Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9193-5592
atendimentodimaster@dimaster.com.br

De: "juliana barao" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Suema" <licitacoes@dimaster.com.br>
Cc: "Duda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>, "Lucas" <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16:17
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **476/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1123/2026** referente aos itens **ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO, LORATADINA 1MG/ML – XAROPE e PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO**, para ciência e providências cabíveis.

Atenciosamente,

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 406 - MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CARTEIRA 1 (AM, DF, PE, RJ, SP, TO) - (R$ 34.202,40)(trinta e quatro mil e duzentos e dois reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.983
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

N. 26.983
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8313 2480 8707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263205014782 07/08/2026 17:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	406	46.523.239/0001-47	07-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pc SAMUEL SABATINI N. 50	CENTRO	09.750-700	07-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	SP			17:02:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISÃO DA SAUDE	46.523.239/0001-47		09.750-001

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, N. 1751	CENTRO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
8 ÀS 11 E 13 ÀS 16

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 08/09/2026, Valor: R$ 33.791,97

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.864,40	4.839,23	0,00	0,00	34.202,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	591,54	0,00	0,00	**34.202,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
254,00				1145,4630 Kg	1119,8020 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3471	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G)	30049042	500	5102	CP	190.200	0,0470	0,00	0,00	8.939,40	8.939,40	1.072,73	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801460070 | 7898148290826 | Lote: 26E99J D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$2275.08 (25.45% Nac)														
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30049069	000	5102	FR	1.300	2,7900	0,00	0,00	3.627,00	3.627,00	652,86	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2526689 D.Fab: 11/25 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$923.07 (25.45% Nac)														
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30049069	000	5102	FR	5.000	2,7900	0,00	0,00	13.950,00	13.950,00	2.511,00	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2515193 D.Fab: 07/25 D.Val: 07/27 | Val. aprox. tributos: R$3550.28 (25.45% Nac)														
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30049069	000	5102	FR	1.200	2,7900	0,00	0,00	3.348,00	3.348,00	602,64	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2526431 D.Fab: 11/25 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$852.07 (25.45% Nac)														
15164	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO (G)	30049036	540	5102	CP	48.500	0,0360	0,00	0,00	1.746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:OSORIO DE MORAES | 1050400510040 | 7898089301087 | Lote: 053/26 D.Fab: 03/26 D.Val: 03/29 | 2B1621EE-FA10-4379-AA62-5A2B355A7B16 | Val. aprox. tributos: R$444.36 (25.45% Nac)														
15164	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO (G)	30049036	540	5102	CP	72.000	0,0360	0,00	0,00	2.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:OSORIO DE MORAES | 1050400510040 | 7898089301087 | Lote: 107/26 D.Fab: 06/26 D.Val: 06/29 | 2B1621EE-FA10-4379-AA62-5A2B355A7B16 | Val. aprox. tributos: R$659.66 (25.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 2,935436 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 5 OC:821885 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

DIMASTER®
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 26.983
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8313 2480 8707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263205014782 07/08/2026 17:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. | MERCADORIA ISENTA DE ICMS CFE. CONVENIO CONFAZ N 87/2002 E ART. 94, ANEXO I DO RICMS/SP. O VALOR REFERENTE AO ICMS JA ESTA DESCONTADO DO VALOR DA MERCADORIA. RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
Cubagem: 2,9400 // // REFERENTE AO Pregao Eletronico 39/2026 // AF:1123/2026 // PROC:154/2026 APARTADO 476/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISAO DA SAUDE CNPJ: 46523239000147 Endereco: Avenida SENADOR VERGUEIRO, 1751 Complemento: 8 AS 11 E 13 AS 16 Bairro: CENTRO Cidade: Sao Bernardo do Campo-SP CEP: 09750001 | Retencao de 1,2% tributos nos pagamentos efetuados pelos orgaos da administracao publica federal direta, autarquias e fundacoes federais, empresas publicas, sociedades de economia mista e demais pessoas juridicas que menciona a outras pessoas juridicas pelo fornecimento de bens e servicos, obedecera o disposto na Instrucao Normativa RFB n. 1234, 2012. IR R$ 410,43000 // Nao aplicavel demais retencoes por se tratar de orgao municipal, conforme disposto Art. 2.-A. da IN 1234/2012. MERCADORIA ISENTA DE ICMS CFE. CONVENIO CONFAZ N 87/2002 E ART. 94, ANEXO I DO RICMS/SP. O VALOR DE R$ 591,54 REFERENTE AO ICMS JA ESTA DESCONTADO DO VALOR DA MERCADORIA. | Total aproximado de tributos da nota: R$8704.52 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 406 - MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CARTEIRA 1 (AM, DF, PE, RJ, SP, TO) - (R$ 10.044,00)(dez mil e quarenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.982
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 26.982
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8216 6734 1434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263204923772 07/08/2026 16:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	406	46.523.239/0001-47	07-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pc SAMUEL SABATINI N. 50	CENTRO	09.750-700	07-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	SP			16:55:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISÃO DA SAUDE	46.523.239/0001-47		09.750-001

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, N. 1751	CENTRO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
8 ÀS 11 E 13 ÀS 16

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 08/09/2026, Valor: R$ 9.923,47

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.044,00	1.807,92	0,00	0,00	10.044,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.044,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				498,6000 Kg	489,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30049069	000	5102	FR	3.600	2,7900	0,00	0,00	10.044,00	10.044,00	1.807,92	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2526689 D.Fab: 11/25 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$2556.20 (25.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 1,111968 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 5 OC:821885 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

DIMASTER®
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 26.982
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8216 6734 1434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263204923772 07/08/2026 16:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025
Cubagem: 1,1100 // // REFERENTE AO Pregao Eletronico 39/2026 // AF:1123/2026 // PROC:154/2026 APARTADO 476/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISAO DA SAUDE CNPJ: 46523239000147 Endereco: Avenida SENADOR VERGUEIRO, 1751 Complemento: 8 AS 11 E 13 AS 16 Bairro: CENTRO Cidade: Sao Bernardo do Campo-SP CEP: 09750001 | Retencao de 1,2% tributos nos pagamentos efetuados pelos orgaos da administracao publica federal direta, autarquias e fundacoes federais, empresas publicas, sociedades de economia mista e demais pessoas juridicas que menciona a outras pessoas juridicas pelo fornecimento de bens e servicos, obedecera o disposto na Instrucao Normativa RFB n. 1234, 2012. IR R$ 120,53000 // Nao aplicavel demais retencoes por se tratar de orgao municipal, conforme disposto Art. 2.-A. da IN 1234/2012. | Total aproximado de tributos da nota: R$2556.20 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 406 - MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CARTEIRA 1 (AM, DF, PE, RJ, SP, TO) - (R$ 6.975,00)(seis mil e novecentos e setenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 27.147
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 27.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0271 4713 1711 9530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263308480703 13/08/2026 15:27:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	406	46.523.239/0001-47	13-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pc SAMUEL SABATINI N. 50	CENTRO	09.750-700	13-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	SP			15:27:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISÃO DA SAUDE	46.523.239/0001-47		09.750-001

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, N. 1751	CENTRO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
8 ÀS 11 E 13 ÀS 16

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 14/09/2026, Valor: R$ 6.891,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.975,00	1.255,50	0,00	0,00	6.975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.975,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,00				346,2500 Kg	340,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30049069	000	5102	FR	2.500	2,7900	0,00	0,00	6.975,00	6.975,00	1.255,50	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2601509 D.Fab: 01/26 D.Val: 01/28 | Val. aprox. tributos: R$1775.14 (25.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,7722 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 30 OC:825475 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 27.147
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0271 4713 1711 9530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263308480703 13/08/2026 15:27:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025
Cubagem: 0,7700 // // REFERENTE AO Pregao Eletronico 39/2026 // AF:1123/2026 // PROC:154/2026 APARTADO 476/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISAO DA SAUDE CNPJ: 46523239000147 Endereco: Avenida SENADOR VERGUEIRO, 1751 Complemento: 8 AS 11 E 13 AS 16 Bairro: CENTRO Cidade: Sao Bernardo do Campo-SP CEP: 09750001 | Retencao de 1,2% tributos nos pagamentos efetuados pelos orgaos da administracao publica federal direta, autarquias e fundacoes federais, empresas publicas, sociedades de economia mista e demais pessoas juridicas que menciona a outras pessoas juridicas pelo fornecimento de bens e servicos, obedecera o disposto na Instrucao Normativa RFB n. 1234, 2012. IR R$ 83,70000 // Nao aplicavel demais retencoes por se tratar de orgao municipal, conforme disposto Art. 2.-A. da IN 1234/2012. | Total aproximado de tributos da nota: R$1775.14 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

Juliana Barão

De: Sueli Talaska <atendimentodimaster@dimaster.com.br>
Enviado em: terça-feira, 1 de setembro de 2026 11:38
Para: juliana barao
Cc: medicamentos ss; >
Assunto: Re: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26

Bom dia
Prezada Juliana
Agradecemos o seu retorno.
Obrigada

Sueli Talaska
Sac / Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9193-5592
atendimentodimaster@dimaster.com.br

De: "juliana barao" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Sueli" <atendimentodimaster@dimaster.com.br>
Cc: "medicamentos ss" <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, ">" <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Segunda-feira, 31 de agosto de 2026 12:45:32
Assunto: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26

Sueli, boa tarde!

Informamos que a **Advertência Administrativa será mantida**, uma vez que o prazo estipulado para a entrega dos itens era **13/08/2023**, tendo sido constatado que a entrega ocorreu em atraso.

Ressaltamos que, diante do descumprimento do prazo estabelecido, **o processo será encaminhado ao setor jurídico para análise e adoção das medidas cabíveis quanto à aplicação das sanções legais e contratuais pertinentes**, conforme estabelecido no instrumento contratual.

Atenciosamente,

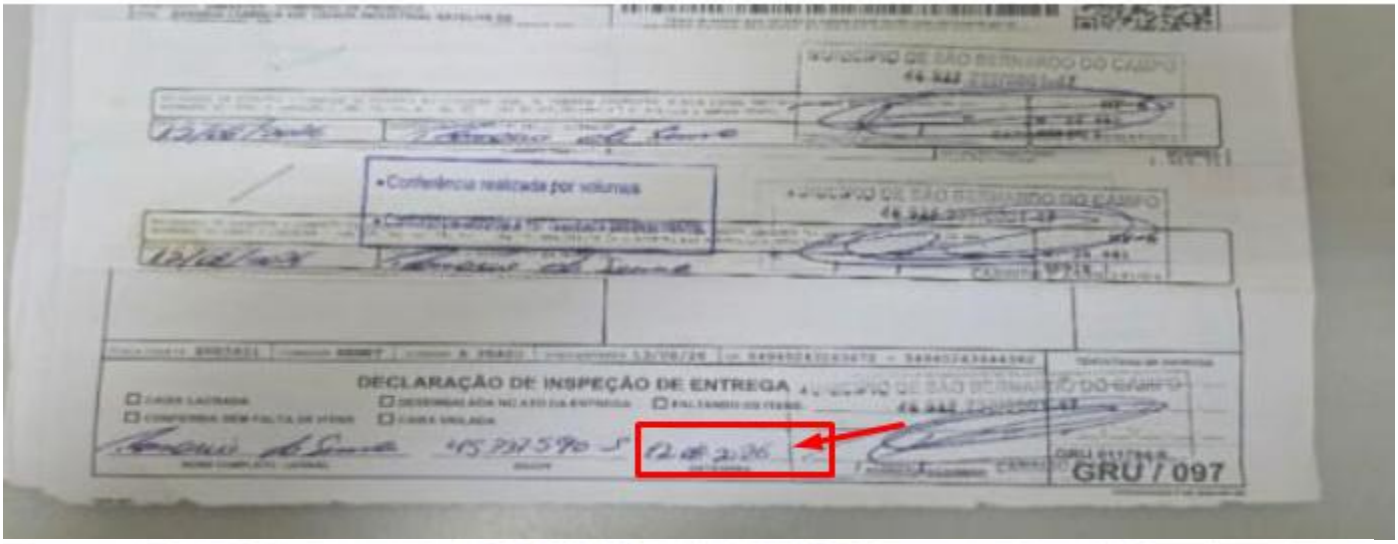
Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: Sueli Talaska [mailto:atendimentodimaster@dimaster.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 28 de agosto de 2026 16:41
Para: juliana barao <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Fwd: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26

Boa tarde, Prezada Juliana.
Referente à advertência encaminhada, gostaríamos de informar que a **Autorização de Fornecimento nº 1123/2026 foi integralmente atendida pela Dimaster, dentro do prazo estabelecido**, não havendo, neste momento, quaisquer itens pendentes de entrega.
Dessa forma, solicitamos, por gentileza, a **confirmação do recebimento integral dos itens referentes à referida AF** e, considerando que a obrigação de fornecimento foi devidamente cumprida, solicitamos também a **reavaliação e retirada da advertência aplicada**.
Entendemos que, uma vez regularizado integralmente o fornecimento dentro do prazo estabelecido, não subsiste pendência relacionada à referida Autorização de Fornecimento.
Aguardamos a confirmação do recebimento e a retirada da advertência.
Desde já, agradecemos a atenção e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Obrigada.

Notas em anexo

Print dos comprovantes assinados nos dias 12/08 e 17/08 como mercadoria recebida





Sueli Talaska

Sac / Pedidos

(54) 3523-2600 / (54) 9 9193-5592

atendimentodimaster@dimaster.com.br

De: "juliana barao" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Suema" <licitacoes@dimaster.com.br>
Cc: "Duda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>, "Lucas" <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16:17
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 476.26 - AF 1123.26

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **476/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1123/2026** referente aos itens **ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO, LORATADINA 1MG/ML – XAROPE e PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO**, para ciência e providências cabíveis.

Atenciosamente,

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

Juliana Barão

De: Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 14:50
Para: 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Boa tarde Larissa,

O item: TIAMINA (VITAMINA B1) 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO tem um pedido de 60.600 unidades pendente de entrega, totalizando uma autonomia de estoque de 2,58 meses, portanto ainda não ainda não atingiu o ponto de pedido.

Os demais itens estão com o processo tramitando externamente, precisaremos aguardar o retorno dos mesmos para conseguirmos fazer novas solicitações.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 58, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde Prefeitura São Bernardo do Campo

De: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA [mailto:assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 14:34
Para: 'Ariana' <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Boa tarde,

Realizada a validação do pedido de reposição.

Verifico que os itens se faz necessário pedido:

5G02203001	AMITRIPTILINA 25mg - Comprimido
5G02202006	OXCARBAZEPINA 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO
5A02016005	NIFEDIPINO 10mg - Comprimido
5A02021005	TIAMINA (VITAMINA B1) 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO
5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - Pó para reconstituição
5A00101112	CEFTRIAXONA 1g IV - Pó para reconstituição

5G02005003	TRAMADOL 50mg/mL - ampola 2mL - Solução injetável
5A01016001	PREDNISOLONA 3mg/mL - solução oral

Obs.: estes itens estariam tramitando externamente?

At.te.

Larissa Melo Alves da Silva
Farmacêutica
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAF
larissa.alves@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 08:39
Para: 'Assistencia Farmaceutica'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: ENC: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Bom dia,

Segue novamente a o **Pedido de Reposição de Estoque – 011.26** com os quantitativos do item TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3% (3MG/ML) + 0,1% (1MG/ML) - SUSPENSÃO OFTÁLMICA devidamente ajustado para atender a futura demanda de cirurgias e atendimento ambulatorial.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 3 de setembro de 2026 11:46
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Bom dia,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque - 011.26** para conhecimento e validação.

Informamos que só foram gerados pedidos para os itens cujos processos se encontram na SS-62.

Os PC's: 017/26, 028/26, 030/26, 034/26,035/26, 1003/26, 184/26, 279/26, 451/26, 454/26, 477/26, 571/26, 572/26, 724/26, 725/26, 990/26, 998/25 e 998/26, embora tenham itens em ponto de pedido, encontram-se tramitando externamente e serão incluídos em um pedido futuro.

At.te,



Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

SS.62/MEDICAMENTOS - 011.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 03 DE SETEMBRO DE 2026

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	APARTADO	EMPRESA	VIGÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	CMM	SALDO PENDENTE DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	RESTANTE DA ATA	VALOR DA COMPRA POR ITEM	RECURSO	MEDICAMENTOS DE DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	SITUAÇÃO DO ITEM	ESTOQUE ALMOX.	ESTOQUE EM MESES FINAL
5	5A02016015	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	476/26	DIMASTER	24/03/27	R$ 0,0470	250.000	0	241.800	2.470.200	R$ 11.364,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	502.980	2,01
6	5A02016003	PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO	476/26	DIMASTER	24/03/27	R$ 0,0360	100.000	0	84.000	1.023.000	R$ 3.024,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	214.540	2,15
7	5A00110100	ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	476/26	DIMASTER	24/03/27	R$ 1,0200	1.100	0	700	12.100	R$ 714,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	2.617	2,38
8	5A00110112	ADENOSINA 3MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	476/26	DIMASTER	24/03/27	R$ 11,9800	100	0	150	875	R$ 1.797,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	170	1,70
9	5A01003002	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE	476/26	DIMASTER	24/03/27	R$ 2,7900	11.200	0	8.350	96.750	R$ 23.296,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	25.257	2,26

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 48/49 01/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 70 23/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 89 21/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 105 10/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 148/149 08/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
476/26	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0470	3.750.000	R$ 176.250,00	250.000	508.380	2,03	750.000	R$ 35.250,00	0,33	191.400	R$ 8.995,80	0,77	190.200	R$ 8.939,40	0,76	148.200	R$ 6.965,40	0,59	241.800	R$ 11.364,60	0,97
	PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0360	1.500.000	R$ 54.000,00	100.000	216.280	2,16	300.000	R$ 10.800,00	0,33	0	R$ 0,00	0,00	120.500	R$ 4.338,00	1,21	56.500	R$ 2.034,00	0,57	84.000	R$ 3.024,00	0,84
	ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,0200	16.500	R$ 16.830,00	1.100	2.617	2,38	3.300	R$ 3.366,00	0,33	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	1.100	R$ 1.122,00	1,00	700	R$ 714,00	0,64
	ADENOSINA 3MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 11,9800	1.125	R$ 13.477,50	100	170	1,70	250	R$ 2.995,00	0,40	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	150	R$ 1.797,00	1,50
	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE	R$ 2,7900	157.500	R$ 439.425,00	11.200	21.607	1,93	31.500	R$ 87.885,00	0,36	9.500	R$ 26.505,00	0,85	13.600	R$ 37.944,00	1,21	6.150	R$ 17.158,50	0,55	8.350	R$ 23.296,50	0,75
									R$ 140.296,00			R$ 35.500,80			R$ 51.221,40			R$ 27.279,90			R$ 40.196,10	

LEGENDA	
	CONCLUIDO
	EM ANÁLISE
	ATUALIZAR TODA VEZ QUE FOR EMITIR O PEDIDO EM ANÁLISE, PREENCHENDO SOMENTE OS ITENS QUE SERÃO SOLICITADOS.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS. Empresa: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.520.829/0004-93.**

Considerando o consumo atual do referido item, conforme demonstrado no quadro abaixo, solicitamos, por gentileza, a verificação do saldo existente na Ata e, posteriormente, a emissão da respectiva Autorização de Fornecimento.

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
5	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDOS	R$ 0,0470	241.800	R$ 11.364,60	2.228.400
6	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDOS	R$ 0,0360	84.000	R$ 3.024,00	939.000
7	ADRENALINA CLORIDRATO 1MG, SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	R$ 1,0200	700	R$ 714,00	11.400
8	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	R$ 11,9800	150	R$ 1.797,00	725
9	LORATADINA 1MG/ML – XAROPE	FRASCO	R$ 2,7900	8.350	R$ 23.296,50	88.400
				VALOR TOTAL:	**R$ 40.196,10**	

O valor total da presente contratação corresponde **a (Quarenta mil, cento e noventa e seis reais e dez centavos).**

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, Nº 1751 – PARQUE SÃO DIOGO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP

CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6186 e 6234

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 02 (dois) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 147.

SS-6, em 08 de setembro de 2026.

APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde – SS-6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ: 46.523.239/0001-47 - Insc.Estadual: Isento

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01571/2026

PROCESSO 000254/2026 A001 - Pedido 05 - APARTADO 000476/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Endereço
AVENIDA CUMBICA, 000429, ******** - CEP 07223300
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PA - GUARULHOS - SP - TEL 054- 35232600

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACOES@DIMASTER.COM.BR;	001	5122-5	007468-3

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	241.800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0470	R$ 11.364,60

5A-020-16-015/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: PRATI REG.ANVISA: 1256801460070

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	84.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0360	R$ 3.024,00

5A-020-16-003/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: OSORIO DE MORAES REG.ANVISA: 1050400510040

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	700	AMPOLA	10DIAS	R$ 1,02	R$ 714,00

5A-001-10-100/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 01ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HYPOFARMA REG.ANVISA: 1038700820011

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	150	AMPOLA	10DIAS	R$ 11,98	R$ 1.797,00

5A-001-10-112/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ADENOSINA 3MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301820021

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
9	8.350	FRASCO	10DIAS	R$ 2,79	R$ 23.296,50

5A-010-03-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 LORATADINA 1MG/ML - XAROPE XAROPE ACONDICIONADO EM FRASCO COM 100ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: CIMED REG.ANVISA: 1438102540029

Valor total da compra	Valor Total
QUARENTA MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS	R$ 40.196,10

LOCAL DE ENTREGA

ALMOX. GSS - DIVISÃO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO)
* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. - CEP: 09750-001
* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h
* Almox. Medicamento, Hospitalar, Odontológico: 11-2630-5588; Equipamentos:11-2630-5601.

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00039/2026	09/09/2026	000254/2026 A001	000476/2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

A T E N Ç Ã O

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;

2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;

3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria

4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.

5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr(a). Diretor(a)

Face o disposto na Lei Municipal 2240/76, encaminhamos o presente para autorização do **EMPENHO** da despesa relativa à Autorização de Fornecimento emitida.

Após, encaminhar à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 9 de setembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E INOVAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇOES E MATERIAIS

RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00499/2026

Declaro nos termos dos artigos 15,16,17 da Lei Complementar n. 101, de 04/05/2000 (LRF), atendendo solicitação do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, o que segue:

Trata-se do processo de contratação numero: 000476/ 2026 RP-MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUNE - DIMASTER COM.PROD.HOSP.LTDA ATA 70-2026 , representando, APERFEIÇOAMENTO de ação governamental prevista no Plano Plurianual 2026-2029 , existindo portanto a competente adequação orçamentária e financeira conforme demonstrado abaixo:

Lei Orçamentaria Anual - LOA	Cód.Reduzido	Lei de Diretrizes Orçamentaria - LDO
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	633-1	2067

Na qualidade de ordenador de despesa, declaro ainda que o presente gasto dispõe de suficiente dotação e de firme e consistente expectativa de suporte de caixa, conformando-se às orientações do plano plurianual e da lei de diretrizes orçamentárias.

Em seguida, estimo o impacto trienal da despesa, nisso também considerando sua eventual e posterior operação:

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2026

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2026	40.196,10
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0005 %
(+) Superávit Financeiro de 2025 (2)	47.546.617,64
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2026 (1)	6.972.510.000,00
(=) Disponibilidade de Caixa para as despesas fixadas no orçamento-programa de 2026	7.020.056.617,64
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2026	0,0005 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2027

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2027	0,00
Previsão do Orçamento 2027 (3)	6.596.720.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2027	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2026(4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2027 (3)	6.596.720.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2027	7.238.703.637,20
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2027	0,0000 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2028

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2028	0,00
Previsão do Orçamento 2028 (3)	6.402.460.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2028	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2027 (4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentária esperada para 2028 (3)	6.402.460.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2028	7.044.443.637,20
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2028	0,0000 %

NOTAS

(1) Lei nº 7.526, de 05 de dezembro de 2025 - LOA 2026 - Apenas Prefeitura.

(2) RREO ANEXO 14 - Calculo do Superavit (Ativo Financeiro - Passivo Financeiro) - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

(3) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Apenas Prefeitura

(4) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Metodologia de Cálculo do Resultado Nominal - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 09 de SETEMBRO de 2026

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00434/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	254	2026	PC	001	01571/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	476	2026	00070/2026	REGULAR	40.196,10

Fornecedor	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Histórico

RP-MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUNE -
DIMASTER COM.PROD.HOSP.LTDA ATA 70-2026

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	37.685,10

Cronograma de Desembolso

SET R$ 37.685,10 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0615/2026	SAUDERP	714,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 714,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	1.797,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 1.797,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 40.196,10 QUARENTA MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 09 de Setembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 11320/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		254	2026	A001	01571/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00039/2026

Cronograma de Desembolso

SET 37.685,10

Histórico

AQUISIÇÃO DE ATENOLOL 50MG, PROPRANOLOL 40MG, ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML, ADENOSINA 3MG/ML E LORATADINA 1MG/ML - XAROPE. ARP N.70/2026,PC254/2026A001,AF:1571/2026 PROCESSO DIGITAL:PC476/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0616/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
37.685,10	31.105.679,60	6.197.320,40

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 30 de SETEMBRO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por CECILIA LORENA VIANA GOMES:916.348.493-53.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 11321/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		254	2026	A001	01571/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00039/2026

Cronograma de Desembolso

SET 714,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE ATENOLOL 50MG, PROPRANOLOL 40MG, ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML, ADENOSINA 3MG/ML E LORATADINA 1MG/ML - XAROPE. ARP N.70/2026,PC254/2026A001,AF:1571/2026 PROCESSO DIGITAL:PC476/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0615/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
714,00	31.106.393,60	6.196.606,40

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 30 de SETEMBRO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por CECILIA LORENA VIANA GOMES:916.348.493-53.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 11322/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		254	2026	A001	01571/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00039/2026

Cronograma de Desembolso

SET 1.797,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE ATENOLOL 50MG, PROPRANOLOL 40MG, ADRENALINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML, ADENOSINA 3MG/ML E LORATADINA 1MG/ML - XAROPE. ARP N.70/2026,PC254/2026A001,AF:1571/2026 PROCESSO DIGITAL:PC476/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0607/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
1.797,00	31.108.190,60	6.194.809,40

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 30 de SETEMBRO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por CECILIA LORENA VIANA GOMES:916.348.493-53.

Processo PC.000476/2026-59 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Cecília Lorena Viana Gomes
Data encam.: 01/10/2026 às 14:42

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: Lucas Silva <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 2 de outubro de 2026 15:10
Para: roselane maria
Cc: almoxarifado; medicamentos ss
Assunto: Re: DIMASTER - AF e EMPENHO - A.F. 01571/2026 /PC.000476/2026-59
Anexos: SOLICITAÇÃO DE VALIDADE.pdf

Prezados, boa tarde.

Segue em anexo solicitação de aceite de validade para devida análise.

Att.

Lucas Alves da Silva
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento9@dimaster.com.br

De: "Lucas" <atendimento9@dimaster.com.br>
Para: "roselane maria" <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: "almoxarifado" <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>, "medicamentos ss" <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Sexta-feira, 2 de outubro de 2026 13:34:18
Assunto: Re: DIMASTER - AF e EMPENHO - A.F. 01571/2026 /PC.000476/2026-59

Prezados, boa tarde!

Pedido recebido.

Att.

Lucas Alves da Silva
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento9@dimaster.com.br

De: roselane maria <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: almoxarifado saudeaf <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos ss <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Data: sexta-feira, 2 de outubro de 2026 às 09:13 -03
Assunto: DIMASTER - AF e EMPENHO - A.F. 01571/2026 /PC.000476/2026-59

Bom dia.

Favor confirmar o recebimento desse e-mail.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;

2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5477 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

Para pedidos realizados de medicamentos: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br.

Para Materiais médicos hospitalares: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br.

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail's: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243,

Informações quanto a “PAGAMENTO”: Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo “Local de entrega” e/ou “Informações Complementares”.

Atenciosamente✍

Roselane Modugno

Prefeitura de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais - Setor de Emissão de AF e Liquidação

E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-6** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **02/10/2026 com vencimento de entrega em 13/10/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01571-26.

Em caso de atraso na entrega e/ou troca de marca, encaminhar este à SA-213.1 para as tratativas com a empresa.

SA-212.2, em 2 de outubro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 6304-2E14-A69F-4AA9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

APARECIDA TUNES DA SILVA

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 03/09/2026 19:26 - páginas 119 a 120
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 08/09/2026 17:21 - páginas 148 a 149

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/09/2026 13:44 - páginas 150 a 151
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/09/2026 13:44 - página 152

JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 09:35 - página 154
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 09:35 - página 155

CECILIA LORENA VIANA GOMES:916.348.493-53

Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 14:35 - página 156
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 14:35 - página 157
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 14:35 - página 158

Para verificar a validade das assinaturas, acesse o documento por meio do link:

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/6304-2E14-A69F-4AA9