Ariana

De: Lucas Alves <atendimento5@dimaster.com.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de agosto de 2026 09:41
Para: ariana andrade
Cc: medicamentos ss; Almoxarifado Saúde; Erika Souza; Lucas Silva
Assunto: Re: ANÁLISE DE RECEBIMENTO DE ITEM COM VALIDADE INFERIOR - 1233.26
Anexos: REQUISIÇÃO sao bernardo do campo -SP.pdf

Prezados;
Bom dia!

Referente ao empenho 1314/2026 gostariamos de solicitar aceite de validade e troca de marca em anexo.

Ficamos no aguardo do retorno para darmos andamento ao empenho.

Att;

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

Ao
Municipio De Sao Bernardo Do Campo
Sao Bernardo Do Campo - SP

Pregão Eletrônico Pregão Eletrônico 40/2026
Referente AF:1314/2026
Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, já qualificada no processo licitatório, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, interpor e formalizar Pedido de Troca de Marca de itens da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade os fabricantes, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Referente aos medicamentos solicitados, não estamos conseguindo cumprir com a entrega.
2.1. Mediante esta situação, propomos a troca de marca, conforme segue:

- **ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) da marca HIPOLABOR anvisa(1134301900015) para marca CIMED (1048100980147). Quantidade: 148500 CP com validade 04/27**

- **ENALAPRIL 20MG comprimido (G) da marca CIMED com validade 12/27**

2.2. O TCU, admite a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada. Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões “ou equivalente”, “ou similar”, e “ou de melhor qualidade”, devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração.(TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

2.3. Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, ,a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período

a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato feito com o mesmo. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desbastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca. Em anexo os documentos que habilitam a substituição.

Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossa Senhoria:
a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Guarulhos/SP, 18 de Agosto de 2026

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome do Produto	maleato de enalapril	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**
Número da Regularização	104810098	**Data da Regularização**	14/09/2015	**Vencimento da Regularização**
Empresa Detentora da Regularização	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	48.113.906/0001-49	**AFE**
Princípio Ativo	maleato de enalapril			**Categoria Regulatória**
Medicamento de referência	RENITEC			**Biossimilar**
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.PDF - 1 de 3 • 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.PDF - 2 de 3 • 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.PDF - 3 de 3	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980015	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
2	10 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980023	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
3	20 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
4	5 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980041	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
5	10 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980058	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
6	20 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980066	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses

7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1048100980074	Comprimido	14/09/2015	18 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo**	1048100980082	Comprimido	14/09/2015	18 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1048100980090	Comprimido	14/09/2015	18 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo**	1048100980104	Comprimido	14/09/2015	18 meses
11	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1048100980112	Comprimido	14/09/2015	18 meses
12	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo**	1048100980120	Comprimido	14/09/2015	18 meses
13	10 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA**	1048100980139	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1048100980147	Comprimido	14/09/2015	18 meses
15	20 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA**	1048100980155	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
16	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1048100980163	Comprimido	14/09/2015	18 meses
17	5 MG COM CT STRIP AL X 60 **INATIVA**	1048100980171	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
18	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo**	1048100980181	Comprimido	14/09/2015	18 meses
19	10 MG COM CT STRIP X 60 **INATIVA**	1048100980198	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo**	1048100980201	Comprimido	14/09/2015	18 meses
21	20 MG COM CT STRIP AL X 60 **INATIVA**	1048100980211	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
22	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo**	1048100980228	Comprimido	14/09/2015	18 meses
23	5 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA**	1048100980236	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1048100980244	Comprimido	14/09/2015	18 meses
25	20 MG COM CT BL AL AL X 30 **Ativo**	1048100980252	Comprimido	14/09/2015	18 meses
26	20 MG COM CT BL AL AL X 60 **Ativo**	1048100980260	Comprimido	14/09/2015	18 meses

27	20 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1048100980279	Comprimido	14/09/2015	18 meses
28	20 MG COM CT BL AL AL X 900 Ativo	1048100980287	Comprimido	14/09/2015	18 meses
29	10 MG COM BL AL AL X 30 Ativo	1048100980295	Comprimido	14/09/2015	18 meses
30	10 MG COM BL AL AL X 60 Ativo	1048100980309	Comprimido	14/09/2015	18 meses
31	10 MG COM BL AL AL X 500 Ativo	1048100980317	Comprimido	14/09/2015	18 meses
32	10 MG COM BL AL AL X 900 Ativo	1048100980325	Comprimido	14/09/2015	18 meses

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS DE VENDA AO GOVERNO

Publicada em 11/08/2026 19h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
MALEATO DE ENALAPRIL	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1048100980147	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500	R$ 1,0393

À
SA-213.1,

Empresa: DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de **troca de marca e aceite de validade inferior** para os itens empenhados por meio da **Autorização de Fornecimento (AF)** relacionada abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 18/08/26 (fls. 135/138), conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1314/26** (fls. 122/124)

Data de encaminhamento: 18/08/26 | **Prazo final para entrega:** 28/08/2026
Quantidade: 148.500 unidades

	TROCA DE MARCA			
	ITEM	**FABRICANTE**	**REGISTRO NA ANVISA**	**VALOR UNITÁRIO (ATA)**
DE	**ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO**	HIPOLABOR	1134301900015	R$ 0,0290
PARA	**ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO**	CIMED	1048100980147	R$ 1,0393

ACEITE DE VALIDADE INFERIOR		
ITEM	**QUANTIDADE**	**VALIDADE**
ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	148.500 unidades	30/04/2027
ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	180.000 unidades	30/12/2027

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 139/141) a qual demonstra que o registro informado se encontra ATIVO e atende às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 142),

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE e APARECIDA TUNES DA SILVA.

demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízo financeiro ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

Adicionalmente nos manifestamos **FAVORÁVEIS** ao recebimento das validades propostas, desde que cumprido o prazo de entrega previsto na Autorização de Fornecimento (AF). Ressaltamos que o aceite dos itens fica estritamente condicionado à apresentação de **Carta de Compromisso de Troca** para a totalidade dos lotes caso não sejam consumidos até o vencimento.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

Diante da análise técnica acima e considerando a relevância dos itens, manifestamo-nos favoráveis ao ajuste, desde que a entrega seja imediata. Encaminhamos o presente expediente para as providências cabíveis.

SS-6, em 26 de agosto 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 ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE e APARECIDA TUNES DA SILVA.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Sr. Diretor de Divisão,

Trata o presente, de solicitação da empresa **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, visando a troca de marca/registro, para medicamento, referente ao item 2, e aceite de validade inferior para o item 1 e 2, todos da Autorização de Fornecimento nº 1314/2026 (122/124), sendo:

- fls. 136/ 138, visando a troca de marca/registro do item 2 - ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO da AF 1314/2026, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1134301900015

PARA
Fabricante: CIMED
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1048100980147

- fls. 136/ 138, visando o aceite para recebimento em validade inferior do item 1 - ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO da AF 1314/2026, nos seguintes termos:

ACEITE DE VALIDADE INFERIOR			
ITEM DA A.F	**ESPECIFICAÇÃO**	**QUANTIDADE**	**VALIDADE**
1	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	180.000 unid.	**30/12/2027**
2	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	148.500 unid.	**30/04/2027**

Às fls. 143/144, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, informando ainda, a mantença de vantajosidade, e não ocorrência de prejuízo financeiro ao Município.

Outrossim, condiciona o aceite ainda, em apresentação pela empresa, da Carta de Compromisso de Troca para a totalidade do lote caso não seja consumido até o vencimento.

Isto posto, encaminhamos para autorização das solicitações.

SA-213.1, em 27 de agosto de 2026.

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS
Diretora de Seção – SA-213

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84 e ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto supra disposto, **autorizo** a troca de marca/registro, na forma da lei, devendo ser observado pela empresa, quando da entrega, a necessidade de apresentação, de carta de Compromisso de Troca, posto às validades dos medicamentos.

SA-21, em 27 de agosto de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84 e ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

AF 1314-26 PC 484-26 - TROCA DE MARCA E VALIDADE

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> sex., 28 de ago. de 2026 07:29

Assunto : AF 1314-26 PC 484-26 - TROCA DE MARCA E VALIDADE

Para : licitacoes@dimaster.com.br, atendimento5@dimaster.com.br, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br>

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Administração
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Divisão de Compras, Obras e Serviços – SA-21
Seção de Procedimentos Administrativos e Sanções – SA-213
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1

DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
licitacoes@dimaster.com.br;
atendimento5@dimaster.com.br;
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão, de Compras, Obras e Serviços autorizou à troca de marca/registro, como segue:

- troca de marca/registro do item 2 - ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO da AF 1314/2026, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1134301900015

PARA
Fabricante: CIMED
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1048100980147

- aceite para recebimento em validade inferior do item 1 - ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO da AF 1314/2026, nos seguintes termos:

ACEITE DE VALIDADE INFERIOR			
ITEM DA A.F	**ESPECIFICAÇÃO**	**QUANTIDADE**	**VALIDADE**
1	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	180.000 unid.	**30/12/2027**

2	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	148.500 unid.	**30/04/2027**

Fica condicionado o aceite ainda, em apresentação pela empresa, da Carta de Compromisso de Troca para a totalidade do lote caso não seja consumido até o vencimento.

Isto posto, informamos que as demais condições permanecem inalteradas e a entrega deverá ser **IMEDIATA.**

-
-
-

Atenciosamente,

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Secretaria de Administração - SA
Tel.: (11) 2630-5477/5476

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca/registro e aceite de recebimento em validade inferior para os itens 1 e 2 da **A.F 1314/2026**, da empresa **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 28 de agosto de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS
Diretora de Seção – SA-213

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SANDRA DA ROCHA BACHA:266.587.678-74 e GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84.

ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA

Processo de Contratação: PC nº 255/2026
Processo Apartado: PC nº 484/2026

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

Em análise ao **Processo de Contratação nº 484/2026 – Autorização de Fornecimento nº 1314/26,** 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 **ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO,** 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 255/2026,** 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 08:49
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 484.26 - AF 1314.26
Anexos: PC 484.26 AF 1314.26 - 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 **484/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1314/2026** referente ao item **ENALAPRIL 5MG – 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: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 11 de agosto de 2026 16:28
Para: 'LICITACOES@DIMASTER.COM.BR'
Cc: 'Adriana Rodrigues'; 'Ariana Andrade'; 'rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto: RES: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1119/2026, Proc.: 484/2026-60.

Prezados, boa tarde!

Gostaríamos de confirmar se o prazo de entrega para **13/08/2026** será cumprido para os seguintes itens referentes à **AF 1119/26**:

- **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
- **ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO**
- **LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
- **METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO**
- **SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
- **SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**

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: Empenho.AF [mailto:empenho.af@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de agosto de 2026 08:53
Para: LICITACOES@DIMASTER.COM.BR
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1119/2026, Proc.: 484/2026-60.

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

Alexandre Paula
Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.

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

Tel.: (11)2630-5517.

Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

Juliana Barão

De: Lucas Alves <atendimento5@dimaster.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 11:00
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/AF. nº. 1119/2026, Proc.: 484/2026-60.

Prezados,
Bom dia!

Referente aos itens da AF:1119/26 a transportadora nos informou que os itens serão entregues hoje, o item SINVASTATINA10MG serão entregues 75.500 unidades, restando 1.000 unidades para entrega pois estamos em falta dessa quantidade em estoque, assim que o item chegar em estoque estaremos fazendo o envio da quantidade restante para vocês.

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 16:28 -03
Assunto: RES: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1119/2026, Proc.: 484/2026-60.

Prezados, boa tarde!

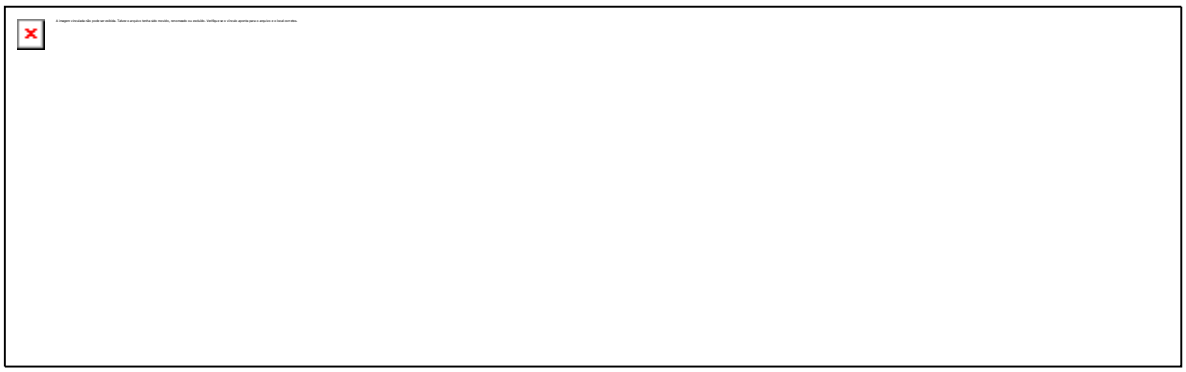
Gostaríamos de confirmar se o prazo de entrega para **13/08/2026** será cumprido para os seguintes itens referentes à **AF 1119/26**:

- **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
- **ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO**
- **LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
- **METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO**

- **SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
- **SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**

Ficamos no aguardo.

Obrigada.



De: Empenho.AF [mailto:empenho.af@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de agosto de 2026 08:53
Para: LICITACOES@DIMASTER.COM.BR
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1119/2026, Proc.: 484/2026-60.

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

Alexandre Paula

Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.

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

Tel.: (11)2630-5517.

Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:17
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 484.26 - AF 1119.26
Anexos: PC 484.26 - AF 1119.26 - 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 **484/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1119/2026** referente aos itens **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO, ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO, METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO, SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO e SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** 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 255/2026
Processo Apartado: PC nº 484/2026

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

Em análise ao **Processo de Contratação nº 484/2026 – Autorização de Fornecimento nº 1119/26,** 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 **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO, ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO, METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO, SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO e SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** 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 255/2026,** 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, 21 de agosto de 2026 18:12
Para: juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; >
Cc: Lucas Alves da Silva; Eduarda Follador
Assunto: Fwd: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26
Anexos: Comprovante.pdf; comprovante1.pdf; DANFE_ 35260802520829000493550010000269811511095560.pdf; DANFE_ 35260802520829000493550010000269841003818616 (1).pdf; REQUISIÇÃO.pdf; WhatsApp Image 2026-08-19 at 10.59.45.jpeg; Manifestacao Sao Bernardo do Campo - AF 01119.2026.docx_A1A3F504A18CD2213D7FE214C8DEB4EA.pdf; PC 484.26 - AF 1119.26 - ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA.pdf

Protocolo de Atendimento nº 34744
Prezado(a),
Encaminhamos, em anexo, a resposta à notificação recebida, contendo a devida justificativa para os fatos apontados.
Aguardamos o deferimento do pedido e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.
Solicitamos, por gentileza, a confirmação de recebimento deste e-mail.
Atenciosamente

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

De: "Juliana Barão" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Suema Brunelo" <licitacoes@dimaster.com.br>
Cc: "Eduarda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>, "Lucas Silva" <atendimento9@dimaster.com.br>, "medicamentos ss" <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, "Erika Souza" <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16:41
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

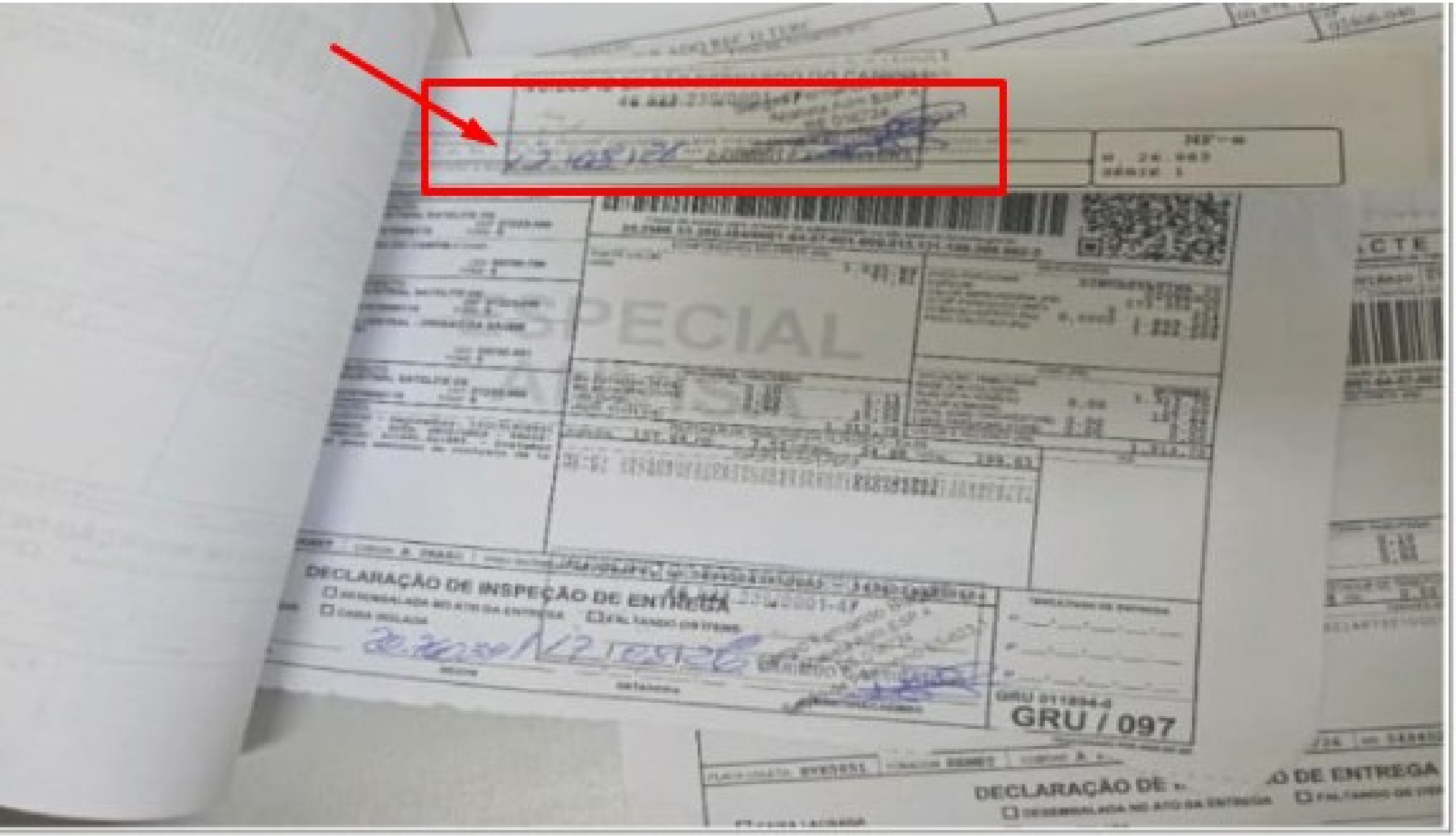
Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **484/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1119/2026** referente aos itens **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO, ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO, METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO, SINVASTATINA 10MG -**

COMPRIMIDO REVESTIDO e SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO 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


ESPECIAL
CTE
DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA
GRU / 097
DECLARAÇÃO DE
DE ENTREGA


ESPECIAL
DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA
GRU / 097
DECLARAÇÃO DE
O DE ENTREGA

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$ 180.096,00)(cento e oitenta mil e noventa e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.981
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. 26.981
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8115 1109 5560

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	135263204906980 07/08/2026 16:54:47

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			16:54:43

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$ 177.934,85

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
0,00	0,00	0,00	0,00	180.096,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24.558,54	0,00	0,00	**180.096,00**

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
204,00				1046,0160 Kg	980,6080 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
9088	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	30049069	340	5102	CP	1.430.400	0,0400	0,00	0,00	57.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256802020228 | 7899547529142 | Lote: 26B64H D.Fab: 02/26 D.Val: 02/28 | 34B0B3E6-9014-49E0-B572-970A6651C102 | Val. aprox. tributos: R$6865.92 (12.00% Nac)														
8444	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G)	30049049	540	5102	CP	240.000	0,1130	0,00	0,00	27.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801510027 | 7898148291304 | Lote: 26E58V D.Fab: 05/26 D.Val: 05/28 | 972545C1-89FB-4EFC-85D8-61A22C5D1472 | Val. aprox. tributos: R$6902.04 (25.45% Nac)														
16573	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	760.000	0,1260	0,00	0,00	95.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438101690434 | 7896523201931 | Lote: 2610749 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$24370.92 (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: 4,522032 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. 26.981
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8115 1109 5560

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	135263204906980 07/08/2026 16:54:47

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 | 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: 4,5500 // // REFERENTE AO Pregao Eletronico 40/2026 // AF:01119/2026 // PROC:255/2026 APARTADO 484/2026 // | 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$ 2161,15000 // 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$ 24558,54 REFERENTE AO ICMS JA ESTA DESCONTADO DO VALOR DA MERCADORIA. | Total aproximado de tributos da nota: R$38138.88 (21.18% 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$ 139.153,90)(cento e trinta e nove mil e cento e cinquenta e três reais e noventa

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.984
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. 26.984
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8410 0381 8616

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	135263205020800 07/08/2026 17:02:42

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			17:02:39

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$ 137.484,05

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
12.915,00	1.549,80	0,00	0,00	139.153,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17.214,39	0,00	0,00	**139.153,90**

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				723,7460 Kg	680,0720 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
11241	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G)	30049069	040	5102	CP	357.500	0,0290	0,00	0,00	10.367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1048100980147 | 7898075315425 | Lote: 2524317 D.Fab: 10/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$2638.53 (25.45% Nac)														
8953	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO (G)	30049067	000	5102	CP	77.500	0,0350	0,00	0,00	2.712,50	2.712,50	325,50	0,00	12,00	0,00
	Marca:CIMED | 1048100980163 | 7898075317160 | Lote: 2604785 D.Fab: 02/26 D.Val: 08/27 | Val. aprox. tributos: R$690.33 (25.45% Nac)														
8953	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO (G)	30049067	000	5102	CP	291.500	0,0350	0,00	0,00	10.202,50	10.202,50	1.224,30	0,00	12,00	0,00
	Marca:CIMED | 1048100980163 | 7898075317160 | Lote: 2613144 D.Fab: 06/26 D.Val: 12/27 | Val. aprox. tributos: R$2596.54 (25.45% Nac)														
8444	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G)	30049049	540	5102	CP	148.200	0,1130	0,00	0,00	16.746,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801510027 | 7898148291304 | Lote: 26E58V D.Fab: 05/26 D.Val: 05/28 | 972545C1-89FB-4EFC-85D8-61A22C5D1472 | Val. aprox. tributos: R$4262.01 (25.45% Nac)														
14107	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	75.500	0,1200	0,00	0,00	9.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:PHARLAB | 1410701080033 | 7898216366194 | Lote: 261199 D.Fab: 03/26 D.Val: 03/28 | Val. aprox. tributos: R$2305.77 (25.45% Nac)														
16573	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	206.400	0,1260	0,00	0,00	26.006,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438101690434 | 7896523201931 | Lote: 2610750 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$6618.63 (25.45% Nac)														
16573	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	280.000	0,1260	0,00	0,00	35.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438101690434 | 7896523201931 | Lote: 2610748 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$8978.76 (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: 2,998778 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 5 OC:821885 ** 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. 26.984
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8410 0381 8616

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	135263205020800 07/08/2026 17:02:42

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

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
16573	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	200.000	0,1260	0,00	0,00	25.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438101690434 | 7896523201931 | Lote: 2609629 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$6413.40 (25.45% Nac)														
16573	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G)	30049059	040	5102	CP	28.400	0,1260	0,00	0,00	3.578,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438101690434 | 7896523201931 | Lote: 2609268 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$910.70 (25.45% Nac)														

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. 26.984
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0269 8410 0381 8616

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	135263205020800 07/08/2026 17:02:42

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: 3,0000 // // REFERENTE AO Pregao Eletronico 40/2026 // AF:01119/2026 // PROC:255/2026 APARTADO 484/2026 // | 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$ 1669,86000 // 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$ 17214,39 REFERENTE AO ICMS JA ESTA DESCONTADO DO VALOR DA MERCADORIA. | Total aproximado de tributos da nota: R$35414.67 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

Ao
Municipio De Sao Bernardo Do Campo
Sao Bernardo Do Campo - SP

Pregão Eletrônico Pregão Eletrônico 40/2026
Referente AF:01119/2026
Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, já qualificada no processo licitatório, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, interpor e formalizar Pedido de Troca de Marca de itens da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade os fabricantes, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Referente aos medicamentos solicitados, não estamos conseguindo cumprir com a entrega.
2.1. Mediante esta situação, propomos a troca de marca, conforme segue:

- ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) -TROCA DE MARCA DA HIPOLABOR (ANVISA:1134301900015) PARA CIMED (ANVISA:1048100980147) COM VALIDADE 30/04/27

2.2. O TCU, admite a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada. Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões “ou equivalente”, “ou similar”, e “ou de melhor qualidade”, devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração.(TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

2.3. Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, ,a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato feito com o mesmo. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desbastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca. Em anexo os documentos que habilitam a substituição.

Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossa Senhoria:

a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Guarulhos/SP, 05 de Agosto de 2026

10:59 400 m

sistema.ssw.inf.br

Arquivamento: 17/08/26 14:46
Enviar para e-mail:
Mensagem:

SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM ***** COMPROVANTE DE ENTREGA ***** SSWMobile 75 - **17/08/26 14:46**

Chave CT-e: **35260833280494000164570010000130381000095690** - **FDS GRU011784-6** - Peso: **1544,616Kg**
Rem: **DIMASTER - COME** - Motori: **FABIO******** ******* - C Geogr: **-23.459484, -46.567881**
Dest: **MUNICIPIO DE SAO BERNAR**
N Fiscais/vol: **26981/204; 26982/3600**



olo SEFAZ Comprovante de Entrega: 135264095231091 17/08/26 20:04 - Hash: 43Q4QU0MVHM8a7DHNnF0AFySIzI= - XML

10

Ao Município de São Bernardo do Campo - SP

Diretoria do Departamento de Administração da Saúde

Notificação
Processo de Contratação nº 255/2026
Notificada: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
Objeto: Manifestação

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., já devidamente qualificada nos autos do processo licitatório em questão, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, vem, com o devido respeito, apresentar **Manifestação,** a partir da notificação encaminhada pelo **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP,** através do **Departamento de Administração da Saúde,** o que faz mediante os seguintes substratos.

1. Versa notificação acerca do descumprimento contratual em relação ao objeto da **Autorização de Fornecimento nº 1119/26.**

2. A notificação foi recebida em 18 de agosto de 2026.

3. Antes de mais nada, cumpre dizer que o intuito da Dimaster é prontamente honrar suas obrigações contratuais, em tempo e modo, na medida em que assim desenvolve seu objeto social. Quer isso dizer que o retardamento eventual das obrigações contratuais, como lamentavelmente ocorreu no caso concreto, não acarreta qualquer vantagem à Dimaster; do contrário.

4. Corrobora isso o fato de que **a maciça maioria dos itens foi entregue ao Município no prazo fixado,** com as notas fiscais nºs 26.981 e 26.984.

5. Infelizmente, por razões não afetas à Dimaster, não foi possível a entrega, em tempo e modo, do item **SINVASTATINA.**

5.1. De toda sorte, o fármaco está na iminência de ser recebido pela Dimaster, e enviado ao Município. Considerando os atos internos de processamento do pedido e a logística até o Município, **requer a Dimaster a prorrogação do prazo de entrega em 10 dias.**

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02.520.829/0004-93.

6. Embora não se desconheça as obrigações contratuais, inclusive aquelas atinentes aos prazos de entrega, em razão do que exposto, não descortinemos que o art. 124 da Nova Lei de Licitações (14.133/2021) prevê a **possibilidade de alteração do contrato,** por acordo entre as partes, quando necessária a modificação do modo de fornecimento do objeto contratual:

> Art. 124. **Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:**
> [...]
> **II - por acordo entre as partes:**
> [...]
> b) **quando necessária a modificação** do regime de execução da obra ou do serviço, **bem como do modo de fornecimento**, em face de verificação técnica da inaplicabilidade dos termos contratuais originários; (g.n.)

7. Como dito, esse **atraso pontual**, não causado pela Dimaster, autoriza a alteração do contrato no tocante ao prazo de execução, de modo a prorrogá-lo.

8. Não olvidemos que **a Dimaster respeita os preceitos contratuais;** há, entretanto, como ocorreu no caso aqui vertido, **expressões pontuais que, por vezes, escapam da capacidade de controle e de suporte.**

9. Neste passo, **observa-se a inexistência de qualquer viés afeto à culpa ou ao dolo**, no atraso da entrega.

10. **Não há dolo, negligência ou descumprimento deliberado** por parte da Dimaster, que sempre atua com transparência, zelo e boa-fé contratual.

11. Necessário argumentar e requerer, que *eventual punição*, se existir, **deverá observar necessariamente critérios de razoabilidade, proporcionalidade e adequação,** de modo a não tornar a reprimenda demasiadamente grave, sem uma correlação estrita com o incumprimento contratual. A moralidade impede que a sanção, embora prevista legal ou contratualmente, transborde a proporcionalidade, a ponto de torná-la ilegal.

Dos Pedidos

12. Disso tudo resulta retornar ao **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP** para **requerer** — baseado na boa-fé objetiva e prezando pelo cumprimento

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02.520.829/0004-93.

contratual — **seja acolhida a presente manifestação para <u>deferir o pedido</u> e, ao final, <u>julgar insubsistente eventual procedimento administrativo punitivo instaurado.</u>**

13. Por fim requerer seja comunicado a Notificada acerca da decisão que advier, para conhecimento e providências.

Em face do exposto, requer a Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. seja por V. Exas. deferidos os pedidos aqui depositados, pelas justificativas apresentadas, e o afastamento de qualquer sanção, sem prejuízo da necessidade de notificação da empresa para conhecimento e providências da decisão que advier.

São os termos, em que pede deferimento.
Guarulhos – SP, Sexta-Feira, 21 de agosto de 2026.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

DIMASTER Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600
Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ: 02.520. 829/0001-40
Filial Chapecó: Rodovia SC 480, s/n° B. Marechal Bormann
Chapecó (SC) – CNPJ: 02.520. 829/0003-02
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – B. Cidade Industrial
Guarulhos (SP) - CNPJ: 02.520. 829/0004-93
Setor de origem: SAC002

Assinado de forma digital por DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02520829000493
DN: c=BR, st=SP, l=GUARULHOS, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=AR PADRAO SERVICOS DE CERTIFICACAO DIGITAL, ou=Presencial, ou=35646780000126, cn=DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02520829000493
Dados: 2026.08.21 18:01:38 -03'00'

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02.520.829/0004-93.

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 15:42
Para: 'Sueli Talaska'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; '>'
Cc: 'Lucas Alves da Silva'; 'Eduarda Follador'
Assunto: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO

EMPRESA: **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
ASSUNTO: NOTIFICAÇÃO INDEFERIMENTO

Processo compras nº: 484/2026

Autorização de Fornecimento nº: 1119/26

Prazo para entrega: 13/08/26

Item: SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

Considerando o e-mail enviado pela empresa em 21/08/26, solicitando **prorrogação** do prazo de entrega do item para 10 dias, e considerando que nosso estoque se encontra em **nível crítico**, informamos que **o pedido foi indeferido.**

Aproveitamos para enfatizar a necessidade da entrega do item o quanto antes a fim de evitar maiores prejuízos ao usuário.

Lembramos que vossa empresa está sujeita às sanções legais pertinentes, conforme descrito no instrumento contratual, e que solicitações de prorrogações de prazo, trocas de marca e quaisquer outros pedidos formulados pela mesma, ainda que eventualmente autorizados, não a isentarão de possíveis aplicações de penalidades, conforme previsto no edital.

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, 21 de agosto de 2026 18:12
Para: juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; > <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: Lucas Alves da Silva <atendimento9@dimaster.com.br>; Eduarda Follador <atendimento5@dimaster.com.br>
Assunto: Fwd: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

Protocolo de Atendimento nº 34744
Prezado(a),
Encaminhamos, em anexo, a resposta à notificação recebida, contendo a devida justificativa para os fatos apontados.
Aguardamos o deferimento do pedido e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.
Solicitamos, por gentileza, a confirmação de recebimento deste e-mail.
Atenciosamente

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



De: "Juliana Barão" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Suema Brunelo" <licitacoes@dimaster.com.br>
Cc: "Eduarda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>, "Lucas Silva" <atendimento9@dimaster.com.br>, "medicamentos ss" <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, "Erika Souza" <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16:41
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **484/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1119/2026** referente aos itens **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO, ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO, METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO, SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO e SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** 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: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 15:46
Para: 'Sueli Talaska'; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; '>'
Cc: 'Lucas Alves da Silva'; 'Eduarda Follador'
Assunto: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

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: Juliana Barão [mailto:juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 15:42
Para: 'Sueli Talaska' <atendimentodimaster@dimaster.com.br>; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>; '>' <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: 'Lucas Alves da Silva' <atendimento9@dimaster.com.br>; 'Eduarda Follador' <atendimento5@dimaster.com.br>
Assunto: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO

EMPRESA: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ASSUNTO: NOTIFICAÇÃO INDEFERIMENTO

Processo compras nº: 484/2026

Autorização de Fornecimento nº: 1119/26

Prazo para entrega: 13/08/26

Item: SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

Considerando o e-mail enviado pela empresa em 21/08/26, solicitando **prorrogação** do prazo de entrega do item para 10 dias, e considerando que nosso estoque se encontra em **nível crítico**, informamos que **o pedido foi indeferido.**

Aproveitamos para enfatizar a necessidade da entrega do item o quanto antes a fim de evitar maiores prejuízos ao usuário.

Lembramos que vossa empresa está sujeita às sanções legais pertinentes, conforme descrito no instrumento contratual, e que solicitações de prorrogações de prazo, trocas de marca e quaisquer outros pedidos formulados pela mesma, ainda que eventualmente autorizados, não a isentarão de possíveis aplicações de penalidades, conforme previsto no edital.

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, 21 de agosto de 2026 18:12
Para: juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; > <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: Lucas Alves da Silva <atendimento9@dimaster.com.br>; Eduarda Follador <atendimento5@dimaster.com.br>
Assunto: Fwd: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

Protocolo de Atendimento nº 34744
Prezado(a),
Encaminhamos, em anexo, a resposta à notificação recebida, contendo a devida justificativa para os fatos apontados.
Aguardamos o deferimento do pedido e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.
Solicitamos, por gentileza, a confirmação de recebimento deste e-mail.

Atenciosamente



De: "Juliana Barão" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "Suema Brunelo" <licitacoes@dimaster.com.br>
Cc: "Eduarda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>, "Lucas Silva" <atendimento9@dimaster.com.br>, "medicamentos ss" <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, "Erika Souza" <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Segunda-feira, 17 de agosto de 2026 17:16:41
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 484.26 - AF 1119.26

Prezados, boa tarde!

À DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **484/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1119/2026** referente aos itens **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO, ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO, METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO, SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO e SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** 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
1	5A02014008	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0350	250.000	0	239.000	2.222.000	R$ 8.365,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	505.920	2,02
2	5A02014009	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0290	230.000	0	199.500	2.254.000	R$ 5.785,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	484.720	2,11
3	5A02014007	ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0380	84.000	0	87.000	933.500	R$ 3.306,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	163.940	1,95
4	5A02014006	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0400	1.900.000	0	1.938.240	20.210.400	R$ 77.529,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	3.761.940	1,98
5	5A02015002	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1200	43.000	0	57.500	287.000	R$ 6.900,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	71.770	1,67
6	5A02015003	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1260	1.030.000	0	1.031.600	8.426.400	R$ 129.981,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	2.058.620	2,00
7	5A02016011	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,3699	53.000	0	59.000	636.000	R$ 21.824,10	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	100.130	1,89
8	5A02017005	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1130	770.000	0	576.600	8.447.800	R$ 65.155,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.733.500	2,25

PROCESSO	CÓD	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 45/46 01/04/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 63 10/06/2025	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 87/88 22/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 120/121 10/08/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 189/190 09/09/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
484/2026	5A02014008	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0350	3.750.000	R$ 131.250,00	250.000	505.920	2,02	750.000	R$ 26.250,00	0,33	229.000	R$ 8.015,00	0,92	369.000	R$ 12.915,00	1,48	180.000	R$ 6.300,00	0,72	239.000	R$ 8.365,00	0,96
	5A02014009	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0290	3.450.000	R$ 100.050,00	230.000	484.720	2,11	690.000	R$ 20.010,00	0,33	0	0	0,00	357.500	R$ 10.367,50	1,55	148.500	R$ 4.306,50	0,65	199.500	R$ 5.785,50	0,87
	5A02014007	ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0380	1.260.000	R$ 47.880,00	84.000	163.940	1,95	252.000	R$ 9.576,00	0,33	0	0	0,00	0	R$ 0,00	0,00	74.500	R$ 2.831,00	0,89	87.000	R$ 3.306,00	1,04
	5A02014006	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,0400	28.500.000	R$ 1.140.000,00	1.900.000	3.761.940	1,98	5.700.480	R$ 228.019,20	0,33	0	0	0,00	1.430.400	R$ 57.216,00	0,75	1.158.720	R$ 46.348,80	0,61	1.938.240	R$ 77.529,60	1,02
	5A02015002	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1200	495.000	R$ 59.400,00	43.000	71.770	1,67	99.000	R$ 11.880,00	0,43	32.500	R$ 3.900,00	0,76	76.500	R$ 9.180,00	1,78	0	R$ 0,00	0,00	57.500	R$ 6.900,00	1,34
	5A02015003	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1260	15.450.000	R$ 1.946.700,00	1.030.000	2.058.620	2,00	3.090.000	R$ 389.340,00	0,33	1.088.400	R$ 137.138,40	1,06	1.474.800	R$ 185.824,80	1,43	685.200	R$ 86.335,20	0,67	1.031.600	R$ 129.981,60	1,00
	5A02016011	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,3699	795.000	R$ 294.070,50	53.000	100.130	1,89	159.000	R$ 58.814,10	0,33	0	0	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	59.000	R$ 21.824,10	1,11
	5A02017005	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1130	11.550.000	R$ 1.305.150,00	770.000	1.733.500	2,25	2.310.000	R$ 261.030,00	0,33	0	0	0,00	388.200	R$ 43.866,60	0,50	404.000	R$ 45.652,00	0,52	576.600	R$ 65.155,80	0,75
					R$ 5.024.500,5000					R$ 1.004.919,30			R$ 149.053,40			R$ 319.369,90			R$ 191.773,50			R$ 318.847,60	

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

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS. E**mpresa: **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
1	ENALAPRIL 20 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,0350	239.000	R$ 8.365,00	1.983.000
2	ENALAPRIL 10 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,0290	199.500	R$ 5.785,50	2.054.500
3	ENALAPRIL 5 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,0380	87.000	R$ 3.306,00	846.500
4	LOSARTANA 50 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,0400	1.938.240	R$ 77.529,60	18.272.160
5	SINVASTATINA 10 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,1200	57.500	R$ 6.900,00	229.500
6	SINVASTATINA 20 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,1260	1.031.600	R$ 129.981,60	8.080.000
7	METILDOPA 250 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,3699	59.000	R$ 21.824,10	577.000
8	METFORMINA 850 MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,1130	576.600	R$ 65.155,80	7.871.200
				VALOR TOTAL:	**R$ 318.847,60**	

O valor total da presente contratação corresponde **a (Trezentos e dezoito mil, oitocentos e quarenta e sete reais e sessenta 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. 188.

SS-6, em 09 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. 01594/2026

PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 05 - APARTADO 000484/2026 **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
1	239.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0350	R$ 8.365,00

5A-020-14-008/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 20MG - 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: CIMED REG.ANVISA: 1048100980163

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	199.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0290	R$ 5.785,50

5A-020-14-009/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 10MG - 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: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301900015

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	87.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0380	R$ 3.306,00

5A-020-14-007/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 5MG - 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: CIMED REG.ANVISA: 1048100980244

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	1.938.240	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,04	R$ 77.529,60

5A-020-14-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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

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

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: 1256802020228

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	57.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,12	R$ 6.900,00

5A-020-15-002/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: PHARLAB REG.ANVISA: 1410701080033

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	1.031.600	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1260	R$ 129.981,60

5A-020-15-003/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: CIMED REG.ANVISA: 1438101690434

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	59.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3699	R$ 21.824,10

5A-020-16-011/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134302090025

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	576.600	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1130	R$ 65.155,80

5A-020-17-005/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER 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: 1256801510027

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:05260.493-58.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01594/2026

PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 05 - APARTADO 000484/2026 **Folha** 3

Valor total da compra		Valor Total
TREZENTOS E DEZOITO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS	R$	318.847,60

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 00040/2026	10/09/2026	000255/2026 A001	000484/2026

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 este à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 10 de setembro de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/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 00503/2026

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: 000484/ 2026 RP-FARMACOS ANVISA - DIMASTER COM.PROD. HOSPITALARES LTDA - ATA 76 - 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	318.847,60
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0045 %
(+) 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	0,0045 %

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, 10 de SETEMBRO de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN

SECRETARIO DE SAUDE

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 00443/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	255	2026	PC	001	01594/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	484	2026	00076/2026	REGULAR	318.847,60

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

Histórico

RP-FARMACOS ANVISA - DIMASTER COM.PROD.
HOSPITALARES LTDA - ATA 76 - 2026 - MEDICAMENTOS

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	318.847,60

Cronograma de Desembolso

SET R$ 318.847,60 |

Valor Total Ordenado

R$ 318.847,60 TREZENTOS E DEZOITO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 10 de Setembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

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: 11326/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		255	2026	A001	01594/2026			

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 00040/2026

Cronograma de Desembolso

SET 318.847,60

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.76/2026,PC255/2026A001,AF:1594/2026 PROCESSO DIGITAL:PC484/2026

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
318.847,60	31.427.038,20	5.875.961,80

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
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92.

Processo PC.000484/2026-60 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: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 02/10/2026 às 13:18

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: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 13:55
Para: roselane maria
Cc: almoxarifado saudeaf; medicamentos ss; Duda Follador
Assunto: Re: DIMASTER - AF e EMPENHO -A .F. 01594/2026 / PC.000484/2026-60
Anexos: REQUISIÇÃO DE VALIDADE.pdf

Prezados, boa tarde.

Pedido recebido.

Segue em anexo solicitação de aceite, para devida análise.

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: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 às 11:03 -03
Assunto: DIMASTER - AF e EMPENHO -A .F. 01594/2026 / PC.000484/2026-60

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.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** 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 **05/10/2026 com vencimento de entrega em 15/10/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01594-26.

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 5 de outubro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 64CA-4F63-37BC-4CB4

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

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 26/08/2026 12:37 - páginas 143 a 144

APARECIDA TUNES DA SILVA
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 26/08/2026 16:58 - páginas 143 a 144
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 03/09/2026 19:26 - páginas 150 a 151
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 09/09/2026 17:32 - páginas 189 a 190

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 27/08/2026 10:05 - páginas 145 a 146
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 31/08/2026 16:03 - página 149

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 27/08/2026 10:51 - páginas 145 a 146
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 10:34 - páginas 191 a 193
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 10:34 - página 194

SANDRA DA ROCHA BACHA:266.587.678-74
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 31/08/2026 15:01 - página 149

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:02.520.829/0004-93
Emissor: AC VALID RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 21/08/2026 18:01 - páginas 174 a 176

JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 14:17 - página 196
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 14:17 - página 197

SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 13:15 - página 198

PAULA ASSALIN LIBERATO
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 14:53 - página 201

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/64CA-4F63-37BC-4CB4

