Ariana

De: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 13 de agosto de 2026 09:12
Para: Ariana
Assunto: RES: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA
Anexos: Troca de Apresentação Gliclazida 60MG LIB PROL.pdf

Prezados, bom dia!

Segue em anexo nosso pedido para troca de apresentação da Gliclazida 60MG CPR LIB PROLONGADA

Qualquer dúvida, estamos à sua disposição!
Cordialmente,



De: Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 12:25
Para: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Assunto: RES: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA

Bom dia Henrique,

Pedimos que apenas atualize a data de emissão das cartas de solicitação de Troca de Marca e de Aceite de Validade, por gentileza.

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: Henrique Melo de Freitas [mailto:henrique.freitas@promefarma.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 09:56
Para: Juliana Barão <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; Empenhos 4 <empenhos4@promefarma.com.br>
Assunto: RES: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA

Juliana, bom dia!

Agradecemos a previsão.
Já havíamos solicitado a troca de marca para Finasterida e a validade para Levotiroxina 25 e 100MCG, temos que refazer?

Qualquer dúvida, estamos à sua disposição!
Cordialmente,



De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 08:51
Para: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Cc: Licitação 2 <licitacao2@promefarma.com.br>; Comercial <comercial@promefarma.com.br>; adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br; rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA

Prezados, bom dia!

Encaminhamos uma **prévia referente ao próximo pedido a ser enviado**, conforme segue abaixo:

Descrição	Qtde solicitada
BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	25

CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	1.350
FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	225.390
GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	309.900
ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	30.760
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	151.320
LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	12.990
LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	34.530
LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	485.900
LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	659.550
LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	753.050
NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	106.128

Informamos que a Autorização de Fornecimento (AF) e a respectiva Nota de Empenho serão enviadas em até 10 (dez) dias úteis. Ressaltamos que **a emissão da Nota Fiscal deve ocorrer somente após o recebimento da Nota de Empenho.**

Destacamos a necessidade **de rigorosa conferência do número de registro na ANVISA e da marca dos materiais a serem fornecidos.** Eventuais solicitações de alteração de registro ou marca devem ser formalizadas com a maior antecedência possível, a fim de evitar impactos no prazo de entrega e no abastecimento da rede.

Considerando que a Autorização de Fornecimento (AF) e a Nota de Empenho serão encaminhadas por outra Secretaria, solicitamos especial atenção ao planejamento logístico, de modo a assegurar o pleno cumprimento dos prazos estabelecidos.

O atendimento tempestivo é fundamental para evitar desabastecimento da rede, transtornos operacionais e a aplicação de penalidades contratuais.

➔ATENÇÃO: O recebimento definitivo do item e encaminhamento para o pagamento somente se dará quando a DANFE/NOTA FISCAL vier acompanhada das CERTIDÕES atualizadas e LAUDO.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos.

Att.,

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

À **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ref.: Solicitação de troca de marca

FINASTERIDA 5MG CPR

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, já qualificada nos autos, vem, respeitosamente, solicitar a troca de marca pontual

Item licitado	
Descrição do Produto:	FINASTERIDA 5MG CPR (G) EMS (CX30CPR)
Fabricante:	EMS
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1023506350023

Solicitado troca para:	
Descrição do Produto:	FINASTERIDA 5MG CPR REV (G) CIMED (CX30CPR)
Fabricante:	CIMED
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1438102310139

Curitiba, 18 de agosto de 2026

JEFERSON CAMPOS MASTALER:03719360989

Assinado de forma digital por JEFERSON CAMPOS MASTALER:03719360989
Dados: 2026.07.31 14:35:21 -03'00'

JEFERSON CAMPOS MASTALER
Gerente de Licitações
CPF: 037.193.609-89
RG: 8.882.893-3 SSP/PR
E-mail: empenhos4@promefarma.com.br

À **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ref.: Solicitação de troca de apresentação

GLICLAZIDA 60MG COM LIB PROL

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, já qualificada nos autos, vem, respeitosamente, solicitar a troca de marca pontual

Item licitado	
Descrição do Produto:	DIATARCOM MR - GLICLAZIDA 60MG COM LIB PROL
Fabricante:	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1127800880051

Solicitado troca para:	
Descrição do Produto:	DIAMICRON - GLICLAZIDA 60MG COM LIB PROL
Fabricante:	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1127800040094

Curitiba, 13 de agosto de 2026

JEFERSON CAMPOS MASTALER
Gerente de Licitações
CPF: 037.193.609-89
RG: 8.882.893-3 SSP/PR
E-mail: empenhos4@promefarma.com.br

Detalhe do Produto: finasterida

Nome do Produto	finasterida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.411565/2016-04
Número da Regularização	143810231	**Data da Regularização**	03/06/2019	**Vencimento da Regularização**	06/2029
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	finasterida			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	PROSCAR			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• FINASTERIDA 5 MG.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 Ativo	1438102310112	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1438102310120	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1438102310139	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
14	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 Ativo	1438102310147	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
15	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 Ativo	1438102310155	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 Ativo	1438102310163	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 Ativo	1438102310171	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 Ativo	1438102310181	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 Ativo	1438102310198	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 510 Ativo	1438102310201	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Detalhe do Produto: DIAMICRON

Nome do Produto	DIAMICRON	**Complemento da Marca**	DIAMICRON MR	**Número do Processo**	2599
Número da Regularização	112780004	**Data da Regularização**	10/07/1974	**Vencimento da Regularização**	07/2
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	42.374.207/0001-76	**AFE**	1
Princípio Ativo	glicazida, gliclazida			**Categoria Regulatória**	Nov
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012; 12/01/2013			**Biossimilar**	Não
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Aces
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03. LAY-OUT_DIAMICRON MR.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM CX BL AL INC X 20 INATIVA	1127800040019	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
2	80 MG COM CX 3 BL AL INC X 20 INATIVA	1127800040027	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
3	80 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 25 INATIVA	1127800040035	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1127800040043	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1127800040051	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses
6	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1127800040061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	24 meses
7	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1127800040078	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/03/2001	36 meses

8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1127800040086	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1127800040094	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1127800040108	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 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
FINASTERIDA	CIMED INDUSTRIA S.A	1438102310139	FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	R$ 3,1513
GLICLAZIDA	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	1127800040094	DIAMICRON	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	R$ 2,6467

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213.1,

Empresa: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 13/08/26 (fls. 418/423), na qual é relatada a indisponibilidade imediata da marca licitada originalmente, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1301/26** (fls. 402/405)

Data de encaminhamento: 18/08/26 | **Prazo final para entrega:** 28/08/26

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	EMS	1023506350023	R$ 1,7900
PARA	**FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	FARMACE	1438102310139	R$ 3,1513
DE	**GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA**	SERVIER	1127800880051	R$ 2,0400
PARA	**GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA**	SERVIER	1127800040094	R$ 2,6467

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls. 424/427), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 428), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior aos originalmente registrados e que as substituições não acarretarão prejuízo financeiros ao município, tendo em vista que serão praticados os preços registrados em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

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 24 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
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente de manifestação por parte da empresa PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, relativa à **AF. 1301/2026**, a qual solicita a troca de marca e nº de registro ANVISA, devido à indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme segue:

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	EMS	1023506350023
PARA	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMACE	1438102310139
DE	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	SERVIER	1127800880051
PARA	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	SERVIER	1127800040094

Às fls. 429/430 encontram-se manifestação técnica da SS como também justificativa que tal troca não acarretará prejuízos financeiros à municipalidade e ratificação da unidade requisitante da SS-6.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 25 de agosto de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Autorizo a troca de marca e nº reg. ANVISA, conforme exposto, na forma da lei.

SA-21, 25 de agosto de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

srb

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SANDRA DA ROCHA BACHA:266.587.678-74, ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58 e GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84.

autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à AF. 1301.2026– PC. 31/2026

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> ter., 25 de ago. de 2026 10:01
Assunto : autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à AF. 1301.2026– PC. 31/2026
Para : empenhos4@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br>

De: "Serviço de Processamento e Sanções" <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br>
Para: "empenhos4" <empenhos4@promefarma.com.br>, "comercial" <comercial@promefarma.com.br>, "almoxarifado saude" <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br>
Enviadas: Terça-feira, 25 de agosto de 2026 9:57:38
Assunto: autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à AF. 1301.2026– PC. 31/2026

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

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
empenhos4@promefarma.com.br;comercial@promefarma.com.br;almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Senhor Diretor de Divisão de Compras, Obras e Serviços autorizou troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à **AF. 1301/2026**– **PC. 31/2026**, devido à indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme segue:

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	EMS	1023506350023
PARA	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMACE	1438102310139
DE	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	SERVIER	1127800880051
PARA	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	SERVIER	1127800040094

Isto posto, informamos que as demais condições permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

SANDRA DA ROCHA BACHA
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Secretaria de Administração
Tel.: (11) 2630-5477/5476

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca e nº reg. ANVISA relativa à **AF. 1301/2026** da empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 26 de agosto de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

srb

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.

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.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA – 212.2/Cancelamento,

Solicitação de Cancelamento da Autorização de Fornecimento (AF) nº 1201/2026

Encaminhamos o presente para adoção das providências cabíveis para o cancelamento da Autorização de Fornecimento nº 1201/26 (fls. 390/393) e Cota Solicitando Medicamento Pedido (fls.399/401).

Tal solicitação fundamenta-se na necessidade de readequação e reajuste dos quantitativos discriminados, tendo em vista a atualização das estimativas de consumo do setor requisitante.

Diante do exposto, requer-se o cancelamento do instrumento e o consequente retorno dos autos à esta unidade para acompanhamento das entregas.

Destacamos que a nova Autorização de Fornecimento (AF) nº 1301/26, com os quantitativos devidamente retificados, já se encontra emitida às fls. 402/405.

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 APARECIDA TUNES DA SILVA.

Processo PC.000031/2026-59 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SS-62/Medicamentos - Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal/Medicamentos
Responsável: ROSINEIDE GONÇALVES PRATA
Data encam.: 28/08/2026 às 14:46

Destino

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

Encaminhamento

Encaminhamento:
A empresa não recebeu essa AF e, por esse motivo, solicito o cancelamento da mesma.
AF. 1201/26 fls. 390/393 foi substituída pela AF. 1301/26 fls. 402/405.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62

Efetuamos o cancelamento total da A.F.01201/2026, conforme solicitação da unidade responsável pela demanda.

SA-21, em 28 de agosto de 2026

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/SA-212.2

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

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.



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,



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
40	5A01011006	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL ORAL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 41,0583	30	0	25	235	R$ 1.026,46	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	65	2,17
47	5A02017006	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 2,0400	475.000	0	493.830	3.554.520	R$ 1.007.413,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	916.560	1,93
48	5A02014005	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,6362	13.000	30.700	8.300	118.740	R$ 5.280,46	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
49	5A02029003	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 2,0859	55.000	0	51.150	481.170	R$ 106.693,79	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	113.760	2,07
50	5A02029002	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	5.600	0	5.520	51.390	R$ 8.535,58	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	11.280	2,01
51	5A02029001	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	16.000	0	11.550	101.940	R$ 17.859,77	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	36.120	2,26
52	5A02010003	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,4751	180.000	0	154.800	1.584.100	R$ 73.545,48	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	385.200	2,14
53	5A02010002	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3624	315.000	0	339.400	2.962.950	R$ 122.998,56	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	605.550	1,92
55	5A02004005	NITROFURANTOÍNA 100MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3543	37.000	0	51.264	187.752	R$ 18.162,84	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	59.808	1,62

TOTAL	R$ 1.361.516,14

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 169/171 15/01/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 306 24/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 344 21/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 357/358 12/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 399/401 10/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 444/445 08/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
031/26	ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 313,1164	12.000	R$ 3.757.396,8000	80		0,00	160	R$ 50.098,62	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML	R$ 4,7436	4.500	R$ 21.346,2000	300		0,00	600	R$ 2.846,16	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	R$ 41,0583	450	R$ 18.476,2350	30	65	2,17	105	R$ 4.311,12	0,29	0	R$ -	-	85	R$ 3.489,96	2,83	0	R$ -	0,00	25	R$ 1.026,46	0,83	25	R$ 1.026,46	0,83
	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL	R$ 17,5734	39.000	R$ 685.362,6000	2.600		0,00	5.200	R$ 91.381,68	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,5200	18.000	R$ 27.360,0000	1.200		0,00	2.400	R$ 3.648,00	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	1.530	R$ 2.325,60	1,28	1.350	R$ 2.052,00	1,13	0	R$ -	0,00
	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	R$ 0,9181	450.000	R$ 413.145,0000	30.000		0,00	90.000	R$ 82.629,00	0,33	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,7900	1.005.000	R$ 1.798.950,0000	80.000		0,00	134.010	R$ 239.877,90	0,60	134.010	R$ 239.877,90	1,68	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	225.390	R$ 403.448,10	2,82	0	R$ -	0,00
	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 0,9100	3.000.000	R$ 2.730.000,0000	200.000		0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
	GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 2,0400	6.525.000	R$ 13.311.000,0000	475.000	916.560	1,93	1.087.500	R$ 2.218.500,00	0,44	870.000	R$ 1.774.800,00	1,83	0	R$ -	-	703.080	R$ 1.434.283,20	1,48	309.900	R$ 632.196,00	0,65	493.830	R$ 1.007.413,20	1,04
	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,6362	195.000	R$ 124.059,0000	13.000	0	0,00	45.500	R$ 28.947,10	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	30.760	R$ 19.569,51	2,37	8.300	R$ 5.280,46	0,64
	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	R$ 2,0859	825.000	R$ 1.720.867,5000	55.000	113.760	2,07	192.510	R$ 401.556,61	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	151.320	R$ 315.638,39	2,75	51.150	R$ 106.693,79	0,93
	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	R$ 1,5463	84.000	R$ 129.889,2000	5.600	11.280	2,01	19.620	R$ 30.338,41	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	12.990	R$ 20.086,44	2,32	5.520	R$ 8.535,58	0,99
	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	R$ 1,5463	2.600	R$ 4.020,3800	16.000	36.120	2,26	32.520	R$ 50.285,68	0,49	26.010	R$ 40.219,26	1,63	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	34.530	R$ 53.393,74	2,16	11.550	R$ 17.859,77	0,72
	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4751	2.700.000	R$ 1.282.770,0000	180.000	385.200	2,14	630.000	R$ 299.313,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	485.900	R$ 230.851,09	2,70	154.800	R$ 73.545,48	0,86
	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,3624	4.725.000	R$ 1.712.340,0000	315.000	605.550	1,92	1.102.500	R$ 399.546,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	659.550	R$ 239.020,92	2,09	339.400	R$ 122.998,56	1,08
	LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4187	4.500.000	R$ 1.884.150,0000	300.000		0,00	1.050.000	R$ 439.635,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	753.050	R$ 315.302,04	2,51	0	R$ -	0,00
	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	R$ 0,3543	525.000	R$ 186.007,5000	37.000	59.808	1,62	122.544	R$ 43.417,34	0,30	70.128	R$ 24.846,35	1,90	0	R$ -	-	38.448	R$ 13.622,13	1,04	106.128	R$ 37.601,15	2,87	51.264	R$ 18.162,84	1,39
	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL	R$ 21,8100	6.750	R$ 147.217,5000	450		0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	0	R$ -	0,00
									R$ 4.386.331,62			R$ 2.079.743,51			R$ 3.489,96			R$ 1.450.230,93			R$ 2.270.185,83			R$ 1.361.516,14	

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **81.706.251/0001-98**.

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	VALOR UNIT. (R$)	QTDE SOLIC.	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
40	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL ORAL	TUBO	41,0583	25	1.026,46	210
47	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2,0400	493.830	1.007.413,20	3.060.690
48	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,6362	8.300	5.280,46	110.440
49	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2,0859	51.150	106.693,79	430.020
50	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	1,5463	5.520	8.535,58	45.870
51	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CÁPSULA	CAPSULA	1,5463	11.550	17.859,77	90.390
52	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,4751	154.800	73.545,48	1.429.300
53	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3624	339.400	122.998,56	2.623.550

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

55	NITROFURANTOÍNA 100MG - CÁPSULA	CAPSULA	0,3543	51.264	18.162,84	136.488
				VALOR TOTAL:	**1.361.516,14**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**Um milhão, trezentos e sessenta e um mil, quinhentos e dezesseis reais e quatorze 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.

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.443.

SS-6, em 08 de setembro de 2026.

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

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01577/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 09 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Endereço
PRACA PROFESSOR CAMILLO STELLFELD, 000100, - CEP 81520170
JARDIM DAS AMERICAS - CURITIBA - PR - TEL 041- 30527938

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
EMPENHOS4@PROMEFARMA.COM.BR;comercial@promefarma.com.br	001	3007-4	101260-6

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
40	25	TUBO	10DIAS	R$ 41,0583	R$ 1.026,45

5A-010-11-006/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL SOLUCAO AEROSSOL ORAL ACONDICIONADA EM TUBOS COM 200 DOSES ACOMPANHADOS DE DISPOSITIVO ORAL INALATORIO E DOSIFICADOR AJUSTADO PARA LIBERAR 250MCG POR ACIONAMENTO. **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: BECLOMETASONA 250MCG(G)/GLENMA REG.ANVISA: 1101302770011

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
47	493.830	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 2,04	R$ 1.007.413,20

5A-020-17-006/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA 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: DIATARCOM MR 60MG/SERVIER REG.ANVISA: 1127800880051

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
48	8.300	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,6362	R$ 5.280,46

5A-020-14-005/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: ISOSSORBIDA 40MG/ZYDUS REG.ANVISA: 1565100080024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
49	51.150	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 2,0859	R$ 106.693,78

5A-020-29-003/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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

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

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: PROLOPA 200/50MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640066

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
50	5.520	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 8.535,57

5A-020-29-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO DISPERSIVEL ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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: PROLOPA DIPS 100/25MG /ROCHE REG.ANVISA: 1010000640126

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
51	11.550	CAPSULA	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 17.859,76

5A-020-29-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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: PROLOPA HBS 100/25MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640071

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
52	154.800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,4751	R$ 73.545,48

5A-020-10-003/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 100MCG - 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: EUTHYROX 100MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020707

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
53	339.400	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3624	R$ 122.998,56

5A-020-10-002/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 25MCG - 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.

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01577/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 09 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 3

MARCA: EUTHYROX 25MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020618

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
55	51.264	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,3543	R$ 18.162,83

5A-020-04-005/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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: MACRODANTINA 100MG/COSMED REG.ANVISA: 1781707870026

Valor total da compra	Valor Total
UM MILHÃO, TREZENTOS E SESSENTA E UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVE CENTAVOS	R$ 1.361.516,09

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-541	PE 00020/2025	09/09/2026	000163/2025 A003	000031/2026

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

A T E N Ç Ã O

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr(a). Diretor(a)

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

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

SA-21, em 9 de setembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

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

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

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

RESOLVE:

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

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

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

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

RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00501/2026

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: 000031/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -PROMEFARMA MEDIC. E PRODS. HOSP. LTDA - ATA 148/25 , 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	1.361.516,09
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0195 %
(+) 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	0,0193 %

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

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00440/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	003	01577/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	31	2026	00148/2025	REGULAR	1.361.516,09

Fornecedor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Histórico

REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -PROMEFARMA MEDIC. E PRODS. HOSP. LTDA - ATA 148/25

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	1.361.516,09

Cronograma de Desembolso

SET R$ 1.361.516,09 |

Valor Total Ordenado

R$ 1.361.516,09 UM MILHÃO, TREZENTOS E SESSENTA E UM MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVE 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 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

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

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

NOTA DE EMPENHO: 11315/2026

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A003	01577/2026			

Credor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

SET 1.361.516,09

Histórico

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.148/2025,PC163/2025A003,AF:1577/2026 PROCESSO DIGITAL:PC31/2026

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
1.361.516,09	31.067.994,50	6.235.005,50

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
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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

Processo PC.000031/2026-59 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: 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: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 10:49
Para: 'EMPENHOS4@PROMEFARMA.COM.BR'; 'comercial@promefarma.com.br'
Cc: 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto: PROMEFARMA - AF e EMPENHO - A.F. 01577/2026 / PC.000031/2026-59
Anexos: AFNE_2026_01577_05_10_2026_10_44_57_79.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

Bom dia.

Favor confirmar o recebimento desse e-mail.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).
Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5477 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br
Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

Para pedidos realizados de medicamentos: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br.
Para Materiais médicos hospitalares: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br.
* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail's: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br
* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186
* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243,

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

Atenciosamente

Roselane Modugno

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

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

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 13:27
Assunto: Lida: PROMEFARMA - AF e EMPENHO - A.F. 01577/2026 / PC.000031/2026-59

A sua mensagem:

Para: Henrique Melo de Freitas
Assunto: PROMEFARMA - AF e EMPENHO - A.F. 01577/2026 / PC.000031/2026-59
Enviado: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 10:48:49 (UTC-03:00) Brasilia

foi lida em: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 13:26:09 (UTC-03:00) Brasilia.

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) 2023-02-01577-26.

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

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: EFAE-02FB-1D4F-4D0A

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 24/08/2026 15:29 - páginas 429 a 430

APARECIDA TUNES DA SILVA
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 25/08/2026 08:55 - páginas 429 a 430
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 27/08/2026 17:47 - página 436
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 08/09/2026 17:21 - páginas 444 a 445

SANDRA DA ROCHA BACHA:266.587.678-74
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/08/2026 09:56 - página 431
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 26/08/2026 14:09 - páginas 434 a 435

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/08/2026 11:19 - página 431
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 07:54 - páginas 446 a 448
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 07:54 - página 449

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:097.163.728-84
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/08/2026 15:12 - página 431
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 26/08/2026 14:19 - páginas 434 a 435

PAULA ASSALIN LIBERATO
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 28/08/2026 17:00 - página 438

JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 14:17 - página 451
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 14:17 - página 452

SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 13:11 - página 453

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/EFAE-02FB-1D4F-4D0A

