Ariana

De:	Crislem Silva de Sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>
Enviado em:	quinta-feira, 17 de setembro de 2026 16:47
Para:	medicamentos ss; Adriana Rodrigues; vitor.pereira@saobernardo.sp.gov.br; Bárbara Almeida; Aparecida Tunes da Silva
Cc:	Roberto Ferreira; Julio Sousa
Assunto:	SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA PM S.B.CAMPO (6560 - 3623560 E9439A1336
Anexos:	TrocaMarcaE9439A1336.pdf

Boa tarde!

Referente ao **pedido** em aberto, informo que dispomos do medicamento METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO, com a opção de troca de marca **HALEX/ISOFARMA.**

Seguem os documentos para análise. Aguardamos o mais breve retorno, para liberação e faturamento imediato.

Atenciosamente,



CRISLEM SILVA DE SOUSA
SAC

(19) 35225804
crislem.sousa@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Ariana

De: Crislem Silva de Sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 17 de setembro de 2026 11:24
Para: medicamentos ss; Adriana Rodrigues; vitor.pereira@saobernardo.sp.gov.br; Bárbara Almeida; Aparecida Tunes da Silva
Cc: Julio Sousa; Roberto Ferreira
Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA E VALIDADE PM S.B.CAMPO (656) - 3652556 E10454A1592
Anexos: CartaTrocaMarcaE10454A1592.pdf

Bom dia!

Referente ao **pedido** em aberto, informo que dispomos do medicamento **DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML**, com a opção de troca de marca **SANTISA.**

Referente ao em aberto, informo que dispomos dos medicamentos expostos abaixo, com validade inferior ao edital e solicitamos o aceite para o envio, para evitarmos desabastecimento deste órgão, bem como concluir o atendimento do pedido de forma ágil.

No caso de deferimento, somente mediante envio do termo de compromisso, gentileza nos informar o atual quantitativo do estoque e consumo mensal realizado do item, para análise de nossa gerência.

Item: DEXAMETASONA 4MG/ML
Qtd: 27.600
Validade disponível: 01/2028

Atenciosamente,



CRISLEM SILVA DE SOUSA
SAC

(19) 35225804
crislem.sousa@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Ariana

De: Crislem Silva de Sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 17 de setembro de 2026 11:38
Para: medicamentos ss; Adriana Rodrigues; vitor.pereira@saobernardo.sp.gov.br; Bárbara Almeida; Aparecida Tunes da Silva
Cc: Julio Sousa; Roberto Ferreira
Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA E VALIDADE PM SBC (656) - 3652546 E10453A1592
Anexos: CartaTrocaMarca_E10453A1592.pdf

Bom dia!

Referente ao **pedido** em aberto, informo que dispomos do medicamento **MANITOL 20% 250ML S. FECHADO FRASCO**, com a opção de troca de marca **FRESENIUS KABI.**

Seguem os documentos para análise. Aguardamos o mais breve retorno, para liberação e faturamento imediato.

Atenciosamente,



CRISLEM SILVA DE SOUSA
SAC

(19) 35225804
crislem.sousa@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome do Produto	NOPROSIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.171093/2018-34
Número da Regularização	103110166	**Data da Regularização**	17/09/2018	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**AFE**	1.00.311-3
Princípio Ativo	cloridrato de metoclopramida monoidratado			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	PLASIL; MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 03/11/2025			**Biossimilar**	Não
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Ativo	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Detalhe do Produto: dipirona

Nome do Produto	dipirona	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.096733 04
Número da Regularização	101860036	**Data da Regularização**	04/04/2022	**Vencimento da Regularização**	04/2032
Empresa Detentora da Regularização	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**AFE**	1.00.186-
Princípio Ativo	dipirona			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	NOVALGINA			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	SANTIDOR
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• DIPIRONA SOL. INJ..PDF - 1 de 1		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 INATIVA	1018600360014	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2022	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1018600360022	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1018600360030	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML Ativo	1018600360049	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses

Detalhe do Produto: MANITOL 20%

Nome do Produto	MANITOL 20%	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.236025/2006-94
Número da Regularização	100410122	**Data da Regularização**	14/08/2006	**Vencimento da Regularização**	11/2026
Empresa Detentora da Regularização	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**AFE**	1.00.041-0
Princípio Ativo	manitol			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3. LAYOUTS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1004101220012	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
2	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1004101220020	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
3	200 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1004101220039	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
4	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1004101220047	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
5	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1004101220055	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Secretaria Executiva - CMED

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

Publicada em 09/09/2026 19h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031101660011	NOPROSIL	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML	R$ 1,04
DIPIRONA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	1018600360022	DIPIRONA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	R$ 3,31
MANITOL	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004101220020	MANITOL 20%	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	R$ 19,63

À
SA-213.1,

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de **troca de marca** para os itens empenhados por meio das **Autorizações de Fornecimento (AF's)** descritas abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 17/09/26 (fls. 297/300), na qual é relatada a indisponibilidade imediata das marcas originalmente licitadas, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1336/26** (fls. 224/227)

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

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	FARMACE	1108500210028	R$ 0,63
PARA	**METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	HALEX/ ISOFARMA	1031101660011	R$ 1,04

- **AF nº 1592/26** (fls. 279/282)

Data de encaminhamento: 17/09/26 | **Prazo final para entrega:** 28/09/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	TEUTO	1037004700052	R$ 0,54
PARA	**DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	SANTISA	1018600360022	R$ 3,31
DE	**MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	FARMACE	1108500370017	R$ 6,00
PARA	**MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL**	FRESENIUS KABI	1004101220020	R$ 19,63

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls.301/303), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolos de preços na tabela da CMED (fl. 304), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior aos originalmente registrados e que as substituições não acarretarão prejuízos financeiros ao município, tendo em vista que serão praticados os preços registrados em ata.

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 23 de setembro de 2026.

ÉRIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Assessora de Direção - SS.6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.

Visão geral criada por IA

O registro na ANVISA da solução injetável de cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL (equivalente a 10 mg por ampola de 2 mL) comercializada sob a marca Noprosil pelo laboratório detentor Halex Istar é 1.0311.0166.001-1 (ou formato simplificado **1031101660011**). CONIMS +1

- **Medicamento / Marca:** Noprosil® (Cloridrato de metoclopramida monoidratado 5 mg/mL)
- **Apresentação:** Solução injetável com 2 mL (caixa com 240 ampolas)
- **Empresa Detentora do Registro:** Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.
- **Número de Registro ANVISA / MS:** `1.0311.0166.001-1` HalexIstar +2

Gostaria que eu verifique **o status atualizado de validade** desse registro ou os **dados do fabricante associado** (Isofarma/Halex) para fins de licitação ou compra hospitalar?

CONIMS

CONIMS-Consórcio Intermunicipal de Saúde

28 de fev. de 2020 — 0,4200. 0,3700 31/01/2020. 15:48:27:170. Consultar. SIM. RIOCLARENSE. LTDA. Marca: NOPROSIL 10MG/2ML. Fabricante: ISOFARMA/HALEX. ...

www.smerp.com.br

Registro ANVISA nº 103110166 - NOPROSIL - SmERP VISA

Similares Diário oficial (Jusbrasil) Consultar na anvisa Nova consulta Voltar. Produto. NOPROSIL. Processo. 25351.171093/2018-34. ...

Mostrar tudo

Esse texto é apenas para fins informativos. Para orientação ou diagnóstico médico, consulte um profissional. As respostas da IA podem conter erros. Saiba mais

Pergunte o que quiser

smerp.com.br
https://www.smerp.com.br › anvisa › anvisaId=103110...

Registro ANVISA nº 103110166 - NOPROSIL - SmERP VISA

Dados de **registro** do produto NOPROSIL sob **registro** de nº 103110166 na **ANVISA** com estado VÁLIDO.

CONIMS
https://www.conims.pr.gov.br › documentoanexo

nº de processo 115/2019

PDF

28 de fev. de 2020 — ... **10MG/2ML** CX C/240AMP X **2ML METOCLOPRAMIDA**. **10MG/2ML**,CLORIDRATO Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0311.0166.001-1 Fabricante…

Biblioteca Digital Anvisa
https://bibliotecadigital.anvisa.gov.br › handle › anvisa

Cloridrato de metoclopramida solução injetável EF097-00

de C da Farmacopeia · 2019 — Título: Cloridrato de **metoclopramida solução injetável** EF097-00. Autor(es):, Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Brasil) · Coordenação da Farmacopeia.
Não inclui: ~~10MG/~~ ~~ML –~~ ~~2ML –~~ ~~HALEX/~~ ~~ISOFARMA~~

InfoSUS
http://infosus.saude.sc.gov.br › title=Metoclopramida,_cl...

Metoclopramida, cloridrato

4 de mar. de 2026 — **Registro na An**visa. SIM. Categoria: medicamento. Classe terapêutica: antieméticos e antinauseantes. Classificação Anatômica Terapêutica ...
Não inclui: ~~2ML –~~ ~~HALEX/~~ ~~ISOFARMA~~

HalexIstar
https://halexistar.com.br › bulas

Bulário

Registro (**ANVISA**). Água para injeção, Download · Download, 1.0311.0072 ... **Isofarma - Solução** de fosfato de potássio 2 mEq/**mL**, Download · Download, 1.0311 ...
Não inclui: ~~METOCLOPRAMIDA~~ ~~10MG/~~ ~~2ML –~~

As pessoas também perguntam

Qual é a referência para metoclopramida 10 mg?

Qual o nome original de metoclopramida?

Em que apresentação a metoclopramida injetável está disponível?

Qual é a classe farmacológica da metoclopramida?

Bulas. Med
https://www.bulas.med.br › bulas-de-medicamentos › bula

Cloridrato de Metoclopramida (Solução injetável 10 mg/2 ...

Este medicamento é destinado ao tratamento de alterações da movimentação do sistema digestivo [1] como em enjoos e vômitos [2] de origem cirúrgica, ...

Consultas Anvisa
https://consultas.anvisa.gov.br

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa

103110163 · HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA · sulfato de magnésio heptaidratado ; 103110163 · HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA · sulfato de magnésio ...
Não inclui: ~~METOCLOPRAMIDA~~ ~~10MG/~~ ~~2ML~~

Guia Farmacêutico
https://guiafarmaceutico.hsl.org.br › metoclopramida

METOCLOPRAMIDA - Guia Farmacêutico

Distúrbios da motilidade gastrintestinal e náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a ...

Consulta Remédios
https://consultaremedios.com.br › bula

Bula do Cloridrato de Metoclopramida

Cloridrato de **Metoclopramida**, para o que é indicado e para o que serve? Este medicamento é destinado ao tratamento de: Náuseas e vômitos de origem central e ...

Os resultados são personalizados - Testar sem personalização

Brasil **Centro, São Bernardo do Campo - SP** - Com base na sua atividade anterior - Atualizar local

Ajuda Enviar feedback Privacidade Termos

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente das solicitações da empresa **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (fls.297/ 300)**, visando a troca de marca/registros do item tido como 40 na **AF 1336/2026**, e, itens ditos 28 e 39 na **AF 1592/2026**, nos seguintes termos abaixo:

ITEM 40 - AF 1336/2026

DE:
Descrição do Produto: **METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML – SOLUCAO INJETAVEL**
Fabricante: FARMACE/METROFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1108500210028

PARA:
Descrição do Produto: **METOCLOPRAMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML – SOLUCAO INJETAVEL**
Fabricante: HALEX/ ISOFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1031101660011

ITENS 28 - AF 1592/2026

DE:
Descrição do Produto: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML**
Fabricante: TEUTO
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1037004700052

PARA:
Descrição do Produto: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML**
Fabricante: SANTISA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1018600360022

ITENS 39 - AF 1592/2026

DE:
Descrição do Produto: **MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML**
Fabricante: FARMACE
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1108500370017

PARA:
Descrição do Produto: **MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML**
Fabricante: FRESENIUS KABI
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1004101220020

Às fls. 266/267, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto as solicitações da empresa, informando ainda, que a troca não trará prejuízos financeiros a municipalidade.

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:***.163.728-** e ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

Por falta de instrução técnica, relativos ao item 40 – AF 1336/2026, anexamos fls. 307/309, documentos que comprovam, perante o pedido, o aprovado mormente registro ANVISA , aquilo que se equivale a 10 MG por ampola de 2 ml, resguardando de segurança vossa autorização.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 25 de setembro de 2026.

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto todo disposto, **autorizo** a troca de marcas/registros, na forma da lei.

SA-21, em 25 de setembro 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:***.163.728-** e ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

AF 1336-26 E AF 1592-26 - TROCA DE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> sex., 25 de set. de 2026 10:53

Assunto : AF 1336-26 E AF 1592-26 - TROCA DE MARCA

Para : crislem sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>, alessandra rigo <alessandra.rigo@rioclarense.com.br>, rafaeli silva <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>, almoxarifado saudeaf <almoxarifado.saudeaf@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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
crislem.sousa@rioclarense.com.br;
alessandra.rigo@rioclarense.com.br
rafaeli.silva@rioclarense.com.br
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão de Obras, Compras e Serviços autorizou troca de marca/registro do **item tido como 40** na **AF 1336/2026, e, itens 28 e 39 na AF 1592/2026– PC 496/2026**, nos seguintes termos:

ITEM 40 - AF 1336/2026

DE:
Descrição do Produto: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML – SOLUCAO INJETAVEL
Fabricante: FARMACE/METROFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1108500210028

PARA:
Descrição do Produto: METOCLOPRAMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML – SOLUCAO INJETAVEL
Fabricante: HALEX/ ISOFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1031101660011

ITENS 28 - AF 1592/2026

DE:
Descrição do Produto: DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML
Fabricante: TEUTO
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1037004700052

PARA:
Descrição do Produto: DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML
Fabricante: SANTISA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1018600360022

ITENS 39 - AF 1592/2026

DE:
Descrição do Produto: MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML
Fabricante: FARMACE
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1108500370017

PARA:
Descrição do Produto: MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML
Fabricante: FRESENIUS KABI
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1004101220020

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 marcas/registros relativa ao item dito 40 da **AF 1336/2026** e itens ditos 28 e 39 da **AF 1592/2026,** a empresa **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 25 de setembro de 2026.

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

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:***.163.728-**.

Juliana Barão

De: Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 11:27
Para: 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Reposição de Estoque - 014.26
Anexos: Pedido de Reposição de Estoque - 014.26.xlsx

Bom dia,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 014/26** para conhecimento.

Na estimativa de compras para o próximo trimestre foram incluídos mais alguns itens, porém os processos estão tramitando externamente e os pedidos serão inclusos assim que os PC's retornarem para esta sessão.

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

SS.62/MEDICAMENTOS - 014.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 29 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
27	5A00103003	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,9500	34.000	27.600	20.160	209.640	R$ 19.152,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	61.476	1,81
28	5A00103102	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,5400	30.000	26.760	16.080	269.640	R$ 8.683,20	AFB	INTERNA	CRÍTICO	51.557	1,72
29	5A00101114	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 5,6000	120	0	50	1.400	R$ 280,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	307	2,56
30	5A00102103	GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,0200	80	100	100	600	R$ 102,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	126	1,58
34	5A00110113	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 5,9700	110	0	50	900	R$ 298,50	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	304	2,76
35	5A00103004	HIDROCORTISONA 100MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 2,9500	3.600	0	2.650	43.200	R$ 7.817,50	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	8.495	2,36
36	5A00103006	HIDROCORTISONA 500MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 4,7900	3.400	1.950	1.350	36.500	R$ 6.466,50	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	7.290	2,14
37	5A00110106	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,1500	2.200	1.700	700	12.900	R$ 805,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	4.296	1,95
38	5A00103106	MAGNÉSIO 10% - 100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,2400	450	0	200	4.550	R$ 248,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1.208	2,68
40	5A00103103	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,6300	9.500	15.200	12.300	74.800	R$ 7.749,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	964	0,10
42	5A00101120	NORADRENALINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,9000	700	400	150	6.450	R$ 135,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1.594	2,28
44	5A00102100	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 2,8000	2.500	1.500	1.000	15.900	R$ 2.800,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	5.187	2,07
45	5A00105016	RINGER COM LACTATO 10% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 5,4800	800	661	471	8.507	R$ 2.581,08	AFB	INTERNA	CRÍTICO	1.268	1,59

TOTAL	R$ 57.117,78

PROCESSO	CODIGO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 92/94 02/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 162 01/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 179 25/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 194/195 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 222/224 11/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 277/278 09/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	7º PEDIDO Fls. 318/320 30/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
496/26	SA00103108	CLINDAMICINA 150MG/ML - AMPOLA 4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,5800	19.500	R$ 50.310,00	1.300		0,00	3.900	R$ 10.062,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
	SA00103003	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,9500	420.000	R$ 399.000,00	34.000	61.476	1,81	84.000	R$ 79.800,00	2,47	0	R$ 0,00	0,00	32.880	R$ 31.236,00	0,97	55.920	R$ 53.124,00	1,64	65.880	R$ 62.586,00	1,94	27.600	R$ 26.220,00	0,81	20.160	R$ 19.152,00	0,59
	SA00103102	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,5400	450.000	R$ 243.000,00	30.000	51.557	1,72	90.000	R$ 48.600,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	18.840	R$ 10.173,60	0,63	33.960	R$ 18.338,40	1,13	44.760	R$ 24.170,40	1,49	26.760	R$ 14.450,40	0,89	16.080	R$ 8.683,20	0,54
	SA00101114	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 5,6000	1.800	R$ 10.080,00	120	307	2,56	400	R$ 2.240,00	3,33	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	50	R$ 280,00	0,42
	SA00102103	GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL *	R$ 1,0200	900	R$ 918,00	80	126	1,58	200	R$ 204,00	2,50	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	100	R$ 102,00	1,25	0	R$ 0,00	0,00	100	R$ 102,00	1,25	100	R$ 102,00	1,25
	SA00103101	FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,6900	45.000	R$ 31.050,00	3.000		0,00	9.000	R$ 6.210,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
	SA00104005	HEPARINA SÓDICA 5.000UI - AMPOLA 0,25ML SC - SOLUÇÃO INJETÁVEL *	R$ 7,5000	37.500	R$ 281.250,00	2.500		0,00	7.500	R$ 56.250,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
	SA00102115	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML (25.000UI) IV - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 16,3700	225	R$ 3.683,25	15		0,00	50	R$ 818,50	3,33	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	50	R$ 818,50	3,33	0	R$ 0,00	0,00	50	R$ 818,50	3,33	0	R$ 0,00	0,00
	SA00110113	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 5,9700	1500	R$ 8.955,00	110	304	2,76	300	R$ 1.791,00	2,73	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	200	R$ 1.194,00	1,82	300	R$ 1.791,00	2,73	0	R$ 0,00	0,00	50	R$ 298,50	0,45
	SA00103004	HIDROCORTISONA 100MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 2,9500	54.000	R$ 159.300,00	3.600	8.495	2,36	10.800	R$ 31.860,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	2.650	R$ 7.817,50	0,74
	SA00103006	HIDROCORTISONA 500MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 4,7900	51.000	R$ 244.290,00	3.400	7.290	2,14	10.200	R$ 48.858,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	2.350	R$ 11.256,50	0,69	1.950	R$ 9.340,50	0,57	1.350	R$ 6.466,50	0,40
	SA00110106	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,1500	22.500	R$ 25.875,00	2.200	4.296	1,95	4.500	R$ 5.175,00	2,05	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	2.900	R$ 3.335,00	1,32	3.400	R$ 3.910,00	1,55	1.700	R$ 1.955,00	0,77	700	R$ 805,00	0,32
	SA00103106	MAGNÉSIO 10% - 100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,2400	6.750	R$ 8.370,00	450	1.208	2,68	1.400	R$ 1.736,00	3,11	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	400	R$ 496,00	0,89	800	R$ 992,00	1,78	0	R$ 0,00	0,00	200	R$ 248,00	0,44
	SA00105018	MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL *	R$ 6,0000	2.025	R$ 12.150,00	12		0,00	50	R$ 300,00	4,17	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	850	R$ 5.100,00	70,83	0	R$ 0,00	0,00	50	R$ 300,00	4,17	0	R$ 0,00	
	SA00103103	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,6300	112.500	R$ 70.875,00	9.500	964	0,10	22.500	R$ 14.175,00	2,37	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	12.800	R$ 8.064,00	1,35	15.200	R$ 9.576,00	1,60	0	R$ 0,00	0,00	12 300	R$ 7.749,00	1,29
	SA00101119	NITROGLICERINA 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 39,9900	300	R$ 11.997,00	20		0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00		0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
	SA00101120	NORADRENALINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,9000	9.000	R$ 8.100,00	700	1.594	2,28	1.800	R$ 1.620,00	2,57	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	350	R$ 315,00	0,50	400	R$ 360,00	0,57	150	R$ 135,00	0,21
	SA00110114	OMEPRAZOL 40MG/ML - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 8,8000	18.000	R$ 158.400,00	1.200		0,00	3.600	R$ 31.680,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
	SA00102100	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 2,8000	30.000	R$ 84.000,00	2.500	5.187	2,07	6.000	R$ 16.800,00	2,40	1.900	R$ 5.320,00	0,76	0	R$ 0,00	0,00	3.900	R$ 10.920,00	1,56	4.700	R$ 13.160,00	1,88	1.500	R$ 4.200,00	0,60	1.000	R$ 2.800,00	0,40
	SA00105016	RINGER COM LACTATO 10% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 5,4800	12.000	R$ 65.760,00	800	1.268	1,59	2.400	R$ 13.152,00	3,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	450	R$ 2.466,00	0,56	643	R$ 3.523,64	0,80	471	R$ 2.581,08	0,59
	SA00101123	TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,2000	18.000	R$ 21.600,00	1.200		0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00
										R$ 371.331,50			R$ 5.320,00			R$ 41.409,60			R$ 101.491,90			R$ 130.222,90			R$ 61.270,04			R$ 57.117,78	

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

OBS: * Medicamentos com ajuste de embalagem.

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS. Empresa: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ: 67.729.178/0004-91.**

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
27	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 0,9500	20.160	R$ 19.152,00	189.480
28	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 0,5400	16.080	R$ 8.683,20	253.560
29	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 5,6000	50	R$ 280,00	1.350
30	GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 1,0200	100	R$ 102,00	500
34	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 5,9700	50	R$ 298,50	850
35	HIDROCORTISONA 100MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	AMPOLA	R$ 2,9500	2.650	R$ 7.817,50	40.550
36	HIDROCORTISONA 500MG - PÓ PARA	AMPOLA	R$ 4,7900	1.350	R$ 6.466,50	35.150

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

	RECONSTITUIÇÃO					
37	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 2% - 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 1,1500	700	R$ 805,00	12.200
38	MAGNÉSIO 10% - 100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 1,2400	200	R$ 248,00	4.350
40	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 0,6300	12.300	R$ 7.749,00	62.500
42	NORADRENALINA 2MG/ML - 4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	R$ 0,9000	150	R$ 135,00	6.300
44	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	R$ 2,8000	1.000	R$ 2.800,00	14.900
45	RINGER COM LACTATO 10% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	R$ 5,4800	471	R$ 2.581,08	8.036
				VALOR TOTAL:	**R$ 57.117,78**	

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

O valor total da presente contratação corresponde **a (cinquenta e sete mil, cento e dezessete reais e setenta e oito 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.317.

SS-6, em 30 de setembro de 2026.

ÉRIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Assessora de Direção – SS-6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01811/2026

PROCESSO 000630/2025 A001 - Pedido 07 - APARTADO 000496/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Endereço
PRACA EMILIO MARCONATO, 001000, GALPAO22 E 27 - CEP 13916074
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO - JAGUARIÚNA - SP - TEL 019- 35225800

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ALESSANDRA.RIGO@RIOCLARENSE.COM.BR;rafaeli.silva@rioclarense.com.br	001	3149-6	306406-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
27	20.160	AMPOLA	10DIAS	R$ 0,95	R$ 19.152,00

5A-001-03-003/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 2,5ML. **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: TEUTO/DEXAMETASONA 4MG/ML/CX C REG.ANVISA: 1037002870120

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
28	16.080	AMPOLA	10DIAS	R$ 0,54	R$ 8.683,20

5A-001-03-102/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E 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: TEUTO/DIPIRONA SODICA 500MG/ML REG.ANVISA: 1037004700052

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
29	50	AMPOLA	10DIAS	R$ 5,60	R$ 280,00

5A-001-01-114/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMPOLA 20ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 20ML. **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: TEUTO/DOBUTAMINA 12,5MG/ML/CX REG.ANVISA: 1037005820035

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
30	100	AMPOLA	10DIAS	R$ 1,02	R$ 102,00

5A-001-02-103/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 GENTAMICINA 40MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

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

MARCA: HYPOFARMA/HYTAMICINA 80MG/CX C REG.ANVISA: 1038700450044

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
34	50	AMPOLA	10DIAS	R$ 5,97	R$ 298,50

5A-001-10-113/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 01ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: CRISTALIA/NEPRESOL 20MG/ML/CX REG.ANVISA: 1029800890037

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
35	2.650	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 2,95	R$ 7.817,50

5A-001-03-004/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 HIDROCORTISONA 100MG - PO PARA RECONSTITUICAO PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA. **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: TEUTO ANDROCORTIL 100MG/CX C/5 REG.ANVISA: 1037004630046

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
36	1.350	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 4,79	R$ 6.466,50

5A-001-03-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 HIDROCORTISONA 500MG - PO PARA RECONSTITUICAO PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA. **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: TEUTO/ANDROCORTIL 500MG/CX C/5 REG.ANVISA: 1037004630062

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
37	700	AMPOLA	10DIAS	R$ 1,15	R$ 805,00

5A-001-10-106/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 5ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 05ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HYPOFARMA/HYPOCAINA 2% S/V/CX REG.ANVISA: 1038700390068

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
38	200	AMPOLA	10DIAS	R$ 1,24	R$ 248,00

5A-001-03-106/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 MAGNESIO 10% - 100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 10ML. **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: HALEX/ISOFARMA/SULFATO DE MAGN REG.ANVISA: 1031101630013

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
40	12.300	AMPOLA	10DIAS	R$ 0,63	R$ 7.749,00

5A-001-03-103/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E 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: FARMACE/METROFARMA 5MG/ML/CX C REG.ANVISA: 1108500210028

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
42	150	AMPOLA	10DIAS	R$ 0,90	R$ 135,00

5A-001-01-120/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 NORADRENALINA 2MG/ML AMPOLA 4ML SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 04ML. **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 /NOREPINEFRINA 2MG/M REG.ANVISA: 1134301260032

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
44	1.000	AMPOLA	10DIAS	R$ 2,80	R$ 2.800,00

5A-001-02-100/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E 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 EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOLABOR/PROMETAZOL 25MG/ML/C REG.ANVISA: 1134302020061

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
45	471	FRASCO/BOLSA	10DIAS	R$ 5,48	R$ 2.581,08

5A-001-05-016/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 RINGER COM LACTATO - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL (LACTATO DE SODIO + CLORETO DE SODIO + CLORETO DE POTASSIO + CLORETO DE CALCIO) SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO ACONDICIONADA EM FRASCO/BOLSA DE 500ML COM ESCALA GRADUADA

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

IMPRESSA NA PROPRIA EMBALAGEM. **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: FARMACE/SORO RINGER C/LACTATO REG.ANVISA: 1108500420049

Valor total da compra		Valor Total
CINQUENTA E SETE MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS	R$	57.117,78

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-623.1	PE 00080/2025	01/10/2026	000630/2025 A001	000496/2026

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:***.260.493-**.

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 1 de outubro 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:***.260.493-**.

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

RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00560/2026

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: 000496/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - ATA 61/2025 , 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
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	635-7	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	57.117,78
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0008 %
(+) 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	0,0008 %

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, 02 de OUTUBRO de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETARIO DE SAUDE

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLOGORINCHTEYN:***.746.368-**.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00706/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	630	2025	PC	001	01811/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número	REGULAR	57.117,78
PC	496	2026	00061/2026		

Fornecedor	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0607/2026	CUSTEFNW	56.717,28

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 56.717,28 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	400,50

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 400,50 |

Valor Total Ordenado

R$ 57.117,78 CINQUENTA E SETE MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 02 de Outubro 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:***.746.368-**.

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

NOTA DE EMPENHO: 11479/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		630	2025	A001	01811/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00080/2025

Cronograma de Desembolso

OUT 56.717,28

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.61/2026,PC630/2025A001,AF:1811/2026 PROCESSO DIGITAL:PC496/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	0635-7	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0607/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
56.717,28	5.020.798,97	2.616.201,03

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 08 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:***.422.528-**.

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

NOTA DE EMPENHO: 11480/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		630	2025	A001	01811/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00080/2025

Cronograma de Desembolso

OUT 400,50

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.61/2026,PC630/2025A001,AF:1811/2026 PROCESSO DIGITAL:PC496/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

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

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
400,50	31.427.960,45	5.875.039,55

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 08 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:***.422.528-**.

Processo PC.000496/2026-15 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.: 09/10/2026 às 12:30

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.

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>
Enviado em: terça-feira, 13 de outubro de 2026 12:44
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Rafaeli Silva
Assunto: Re: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01811/2026 - PC 00496/2026

Olá !

Confirmo o recebimento do pedido.

Para previsão de entrega, gentileza entrar em contato com o SAC após 24 hr através do Tel.: (19) 3522-5804.

Obrigada.

At.te.
Rosana , Letícia



EMPENHOS RIOCLARENSE
Empenhos

(19) 35225800
empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Em ter., 13 de out. de 2026 às 11:32, Rafaeli Silva <rafaeli.silva@rioclarense.com.br> escreveu:

---------- Forwarded message ---------
De: <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Date: ter., 13 de out. de 2026 às 10:55
Subject: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01811/2026 - PC 00496/2026
To: <ALESSANDRA.RIGO@rioclarense.com.br>
Cc: <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>, <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

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

Conforme previsto no Edital:

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente

Rita Idler Gomes

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

--

Atenciosamente,

RAFAELI SILVA
Inclusão/Documentação Tec

(19) 35225800
rafaeli.silva@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

FOLHA DE INFORMAÇÃO

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 **13/10/2026 com vencimento de entrega em 23/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01811-26**.

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 13 de outubro 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.

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 71D1-EAA5-8B03-4968

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

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 23/09/2026 17:01 - páginas 305 a 306
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 12:21 - páginas 318 a 320

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 24/09/2026 09:41 - páginas 305 a 306

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:*.163.728-****

Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:10 - páginas 310 a 311
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 11:20 - página 314

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:*.260.493-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:28 - páginas 310 a 311
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 16:31 - páginas 321 a 324
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 16:31 - página 325

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 13:47 - página 327
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 13:47 - página 328

SIMONE DE LIMA LOURENCO:*.422.528-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 11:51 - página 329
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 11:51 - página 330

PAULA ASSALIN LIBERATO

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 15/10/2026 14:55 - página 335

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/71D1-EAA5-8B03-4968

