São Paulo, 15 de agosto de 2025

**ALTERAÇÃO DE CÓDIGO DE VENDA DE PRODUTO**

A Essity Soluções Médicas, informa que em decorrência da alteração do local de fabricação dos itens pertencentes à família de produtos Cutimed Siltec Sorbact (listados abaixo) fez-se necessário alteração dos respectivos códigos de venda e descrição dos produtos comercializados no Brasil. Alteração esta ocorre em atendimento à legislação e normativas de comercialização de produtos para saúde vigentes no Brasil.

| Código antigo | Descrição antiga | ANVISA antigo | Código novo | Descrição nova | ANVISA novo |
|---|---|---|---|---|---|
| 73251-00 | Cutimed Siltec Sorbact 7,5 x 7,5cm | 10224000081 | 73251-43 | Cutimed Siltec Sorbact B 7,5 x 7,5cm | 10224000203 |
| 73251-01 | Cutimed Siltec Sorbact 12,5 x 12,5cm | 10224000081 | 73251-44 | Cutimed Siltec Sorbact B 12,5 x 12.5cm | 10224000203 |
| 73251-02 | Cutimed Siltec Sorbact 15 x 15cm | 10224000081 | 73251-45 | Cutimed Siltec Sorbact B 15 x 15cm | 10224000203 |
| 73251-03 | Cutimed Siltec Sorbact 17,5 x 17,5cm | 10224000081 | 73251-46 | Cutimed Siltec Sorbact B 17,5 x 17,5cm | 10224000203 |
| 73251-04 | Cutimed Siltec Sorbact 22,5 x 22,5cm | 10224000081 | 73251-47 | Cutimed Siltec Sorbact B 22,5 x 22,5cm | 10224000203 |
| 73251-05 | Cutimed Siltec Sorbact Sacrum 17,5 x 17,5cm | 10224000081 | 73251-48 | Cutimed Siltec Sorbact B Sacrum 17,5 x 17,5cm | 10224000203 |
| 73251-06 | Cutimed Siltec Sorbact Sacrum 23 x 23cm | 10224000081 | 73251-49 | Cutimed Siltec Sorbact B Sacrum 23 x 23cm | 10224000203 |

Ressaltamos que a Essity é uma empresa comprometida e reconhecida pela segurança e qualidade dos produtos ofertados ao mercado e que os produtos não passaram por nenhum tipo de modificação em sua composição e eficácia, mantendo seus registros de comercialização vigentes e aprovados pelos órgãos locais.
Os produtos com códigos antigos estarão disponíveis para venda e com registro na Anvisa validados até findar seus estoques, enquanto os produtos substitutos possuem sua comercialização estimada para dentro de 180 dias (seguindo tramites de importação para comercialização).

Atenciosamente,



**Ricardo Elias Herkenhoff**
Marketing Activation Manager Health & Medical Brazil
**M:** +55 (11) 97699-2497 | **E:** ricardo.herkenhoff@essity.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **DROGARIA LIDIANA LTDA**<br>Rua Getulio Vargas, 80<br>Planalto - 09896-390<br>Sao Bernardo do Campo - SP - Fone: (11) 99535-7776 | **DANFE**<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>**Nº 48**<br>**SÉRIE: 2**<br>PÁGINA 1 DE 2 | CONTROLE DO FISCO<br>CHAVE DE ACESSO<br>**35260955264320000140550020000000481300000504**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda Dentro do Estado** | **135263664594610** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| **799857865118** | | **55.264.320/0001-40** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO** | | | **46.523.239/0001-47** | **03/09/2026** |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| **Avenida Kennedy, 1100** | **ANCHIETA** | | **09750-001** | **03/09/2026** |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR./SAÍDA |
| **Sao Bernardo do Campo** | **(11) 4336-9052** | **SP** | | |

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **151.386,90** |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP.** | **VALOR DO IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. APROX. DO TRIBUTO** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0.00** | **0,00** | **151.386,90** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSC. ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896676435658 | CURATIVO CUTIMED SILTEC SORBACT 17,5 X 17,5CM | 30051020 | 0500 | 5405 | UN | 10,000 | 508,90 | 5.089,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 0610075093052 | CATETER EXTERNO MASCULINO DE LATEX 31 A 35MM | 90183921 | 0500 | 5405 | UN | 90,000 | 31,48 | 2.833,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 0610075091928 | CATETER HIDROFILICO VAPRO 20CM 8FR, POCKET | 90183925 | 0500 | 5405 | UN | 240,000 | 46,06 | 11.054,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 0610075093052 | CATETER HIDROFILICO VAPRO 40 CM 12FR, HOLISTER | 90183925 | 0500 | 5405 | UN | 540,000 | 45,14 | 24.375,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 0610073081295 | CATETER INTERMITENTE VAPRO 40CM 12FR | 90183921 | 0500 | 5405 | UN | 120,000 | 45,18 | 5.421,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 5000223417383 | CURATIVO OCLUSIVO SMITH NEPHEW IV 3000 | 30051020 | 0500 | 5405 | UN | 13,000 | 13,50 | 175,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 78986790092340 | EQUIPO ENTERAL ESTERIL PARA BOMBA INFUSAO | 90183999 | 0500 | 5405 | UN | 300,000 | 37,95 | 11.385,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898679092395 | EQUIPO ENTERAL PONTA CRUZ | 90183999 | 0500 | 5405 | UN | 300,000 | 36,55 | 10.965,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898939460216 | REDE TUBULAR CALIBRE 8 | 30059090 | 0500 | 5405 | UN | 80,000 | 128,70 | 10.296,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898939460056 | REDE TUBULAR POOLFIX, CALIBRE 5 | 30059090 | 0500 | 5405 | UN | 100,000 | 40,35 | 4.035,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898939460063 | REDE TUBULAR CALIBRE 6 | 30059090 | 0500 | 5405 | UN | 100,000 | 48,35 | 4.835,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVA AO FISCO |
|---|---|
| REFERENTE A.F. 1340/2026 - PROCESSO 0716/2025 - PEDIDO 04 - APARTADO 0445/2026. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | |

ATESTO O RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

Assinatura:

Nome: Aline de Sousa Leandro

Matrícula: 1002

C.P.F.: 224.046.308-22

Data do Recebimento: 03/09/2026

| RECEBEMOS DE DROGARIA LIDIANA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR | **Nº 48** |
| | | **Série 2** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **DROGARIA LIDIANA LTDA**<br>Rua Getulio Vargas, 80<br>Planalto - 09896-390<br>Sao Bernardo do Campo - SP - Fone: (11) 99535-7776 | **DANFE**<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>**Nº 48**<br>**SÉRIE: 2**<br>PÁGINA 2 DE 2 | CONTROLE DO FISCO<br>CHAVE DE ACESSO<br>**35260955264320000140550020000000481300000504**<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda Dentro do Estado** | **135263664594610** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| **799857865118** | | **55.264.320/0001-40** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO** | | | **46.523.239/0001-47** | **03/09/2026** |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| **Avenida Kennedy, 1100** | **ANCHIETA** | | **09750-001** | **03/09/2026** |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR./SAÍDA |
| **Sao Bernardo do Campo** | **(11) 4336-9052** | **SP** | | |

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **151.386,90** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0.00** | **0,00** | **151.386,90** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>*0 - Emitente*<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSC. ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7891040144495 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 6CM X 10CM | 30051020 | 0500 | 5405 | UN | 12,000 | 36,30 | 435,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7891040295340 | CURATIVO TRANSPARENTE PARA CICATRIZACAO | 30051020 | 0500 | 5405 | UN | 12,000 | 19,00 | 228,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 7898936988331 | MEMBRANA REGENERADORA MEMBRACEL TAMANHO 20 X 15CM | 30059090 | 0500 | 5405 | UN | 220,000 | 273,90 | 60.258,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVA AO FISCO |
|---|---|
| REFERENTE A.F. 1340/2026 - PROCESSO 0716/2025 - PEDIDO 04 - APARTADO 0445/2026. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A *CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.* | |

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 55.264.320/0001-40<br>MATRIZ | | 24/05/2024 |

NOME EMPRESARIAL
DROGARIA LIDIANA LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| ******** | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R GETULIO VARGAS (CALUX) | 80 | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 09.896-390 | PLANALTO | SAO BERNARDO DO CAMPO | SP |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| CONTIFAR1@HOTMAIL.COM | (11) 4224-4341 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 24/05/2024 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/06/2024** às **14:11:18** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: DROGARIA LIDIANA LTDA**
**CNPJ: 55.264.320/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:50:58 do dia 06/08/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2027.
Código de controle da certidão: **C2B9.FCF4.511A.C5EF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 55.264.320/0001-40

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 26090927135-47 |
| Data e hora da emissão | 09/09/2026 16:56:58 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEPARTAMENTO DO TESOURO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 350.364-0

Contribuinte: DROGARIA LIDIANA LTDA

CNPJ: 55.264.320/0001-40

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Tributos e Rendas Municipais**, **É REGULAR**, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SEFAZ nº 3, de 11 de fevereiro de 2026.

Certidão emitida às **16:50:43** **11/06/2026** <hora e data de Brasília>

**Codigo de Autenticidade da Certidao:** **6N0UZDI28**

**Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.**

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria da Fazenda **https://www.saobernardo.sp.gov.br/web/sbc/negativa-de-debitos**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGARIA LIDIANA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.264.320/0001-40
Certidão nº: 46596093/2026
Expedição: 07/05/2026, às 16:16:06
Validade: 03/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DROGARIA LIDIANA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **55.264.320/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 55.264.320/0001-40

**Razão social:** DROGARIA LIDIANA LTDA

**Endereço:** R GETULIO VARGAS 80 / PLANALTO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09896-390

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/08/2026 a 19/09/2026

**Certificação Número:** 2026082105496304576227

Informação obtida em 26/08/2026 08:47:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Trata-se da aquisição de medicamentos e/ou insumos por determinação judicial conforme **ATA 42/2026**
Juntamos nesta data a cópia da seguinte nota fiscal:

A) Nota fiscal nº 48 (pág. 191/192) emitida em 03/09/2026 no montante total R$ 151.386,90 (Cento e cinquenta e um mil e trezentos e oitenta e seis reais e noventa centavos) em favor da empresa **DROGARIA LIDIANA LTDA.** devidamente atestada, referente aos itens 13,14,15,17,18,19,20,21,27,28,29,30,32 e 35 da autorização de fornecimento (AF) número **1340/2026** (pág. 178/179/180).

**Item 13:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 508,90
- Valor total: R$ 5.089,00

**Item 14:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 31,48
- Valor total: R$ 2.833,20

**Item 15:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 46,06
- Valor total: R$ 11.054,40

**Item 17:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 45,14
- Valor total: R$ 24.375,60

**Item 18:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 45,18
- Valor total: R$ 5.421,60

**Item 19:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 13,50
- Valor total: R$ 175,50

**Item 20:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 37,95
- Valor total: R$ 11.385,00

**Item 21:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 36,55

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por Christianni Poltronieri Bethancourt.

- Valor total: R$ 10.965,00

**Item 27:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 128,70
- Valor total: R$ 10.296,00

**Item 28:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 40,35
- Valor total: R$ 4.035,00

**Item 29:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 48,35
- Valor total: R$ 4.835,00

**Item 30:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 36,30
- Valor total: R$ 435,60

**Item 32:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 19,00
- Valor total: R$ 228,00

**Item 35:** Entrega totalizada
- Valor unitário: R$ 273,90
- Valor total: R$ 60.258,00

Denise Passos da Silva
Oficial Administrativo
Re: 869

SS – 541, 10 de setembro de 2026.

CHRISTIANNI POLTRONIERI BETHANCOURT
Diretora de seção – SS 542

Dps/SS-541

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por Christianni Poltronieri Bethancourt.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 55.264.320/0001-40

**Razão social:** DROGARIA LIDIANA LTDA

**Endereço:** R GETULIO VARGAS 80 / PLANALTO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09896-390

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/09/2026 a 13/10/2026

**Certificação Número:** 2026091406056304576201

Informação obtida em 16/09/2026 08:12:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
|---|---|---|
| 35 2609 55264320000140 55002 000000048 130000050 4 | 48 | 4.00 |

## Dados da NF-e

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 2 | 48 | 03/09/2026 11:48:23-03:00 | | 151.386,900 |

### Emitente

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 55.264.320/0001-40 | DROGARIA LIDIANA LTDA | 799857865118 | SP |

### Destinatário

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 46.523.239/0001-47 | MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO | | SP |

| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador |
|---|---|---|
| 1 - Operação Interna | 0 - Normal | 2 - Operação pela internet |

### Emissão

| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|---|---|---|---|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | EmissorSebrae1.00 | 1 - Normal | 1 - Normal |

| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | *Digest* Value da NF-e |
|---|---|---|---|
| Venda Dentro do Estado | 1 - Saída | | OVTi6FzXU4gFVGPNew3kCVM6154= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
|---|---|---|---|
| Autorização de Uso | 135263664594610 | 03/09/2026 às 11:48:24-03:00 | 03/09/2026 às 12:20:58 |

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 10183/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | Processo de Pagamento | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | | |
| PC | | 716 | 2025 | A005 | PC | | 445 | 2026 | | | |

**Dados da Liquidação:**

| Liquidação | | Ordenadora | Período | Data da Liquidação | Data de Vencimento | Valor da Liquidação |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.183 | 2026 | 80 | | 18/09/2026 | 15/10/2026 | 151.386,90 |

**Dados do Credor/Fornecedor:**

| Credor | CNPJ | Conta Corrente |
|---|---|---|
| DROGARIA LIDIANA LTDA | 55.264.320/0001-40 | 336 0001.32866349-2 |

**Dados do Contrato/Convênio/AF:**

| AF | TA | Vigência | Valor Total | Condição de Pagamento |
|---|---|---|---|---|
| 01340/2026 | | | | 15DFQ LIQUIDADA |

Proveniente de:
AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS HOSPITALARES.
EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL.
ARP N.42/2026,PC716/2025A005,AF:1340/2026
PROCESSO DIGITAL:PC445/2026

**Informações Complementares:**

NOTAS FISCAIS 0000000048-2

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/08/2026 | 9.576 | 0636-5 | 08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01 | 99 | 310-00000 | SAUDERP | 151.386,90 |

_____

SANDRA REGINA CUNHA QUEIROZ
Matrícula 026713

A SEFAZ.322-2

LIQUIDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 18 de SETEMBRO de 2026

_____

JEANCARLO GORINCHTEYN
Ordenador de Despesa

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

## ORDEM DE PAGAMENTO: 12970/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | |
| PC | | 445 | 2026 | | 01340/2026 | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| DROGARIA LIDIANA LTDA | 55.264.320/0001-40 | 44776 |

**Valor**

R$ 151.386,90 CENTO E CINQUENTA E UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| Vencimento | Banco | Agência | Conta Corrente | Liquidação |
|---|---|---|---|---|
| 15/10/2026 | 336 | 0001 | 32866349-2 | 10183/2026 |

**Observações**

DEPOSITO BANCARIO

**Recursos**

| | |
|---|---|
| SAUDERP | 151.386,90 |

**Processo D.P.**

| | | |
|---|---|---|
| SB.092611/2026-42 | IR: J 'S' NATUREZA: 17009 | |

**Dados Complementares**

| Período de Referência | | TA | OS | Tipo |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ORÇAMENTÁRIO |

| NIT | PIS/PASEP | Inscrição Municipal |
|---|---|---|
| | | |

**Histórico**

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS HOSPITALARES. EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL. ARP N.42/2026, DANFE 48. PC000445/2026,AF:1340/2026

| Empenho | Dotação | Reduzido | ANO | SubEle | INSS | Cod.Aplicação | Valor | Rec.Financeiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09576 | 08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01 | 0636-5 | 2026 | 99 | | 310-00000 | 151.386,90 | SAUDERP |

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 25 de SETEMBRO de 2026

_____

Emitido por SEFAZ.322-2
ANDREA GIMENEZ OLIVEIRA
Matrícula: 049227

# Processo PC.000445/2026-04 Vol.: 1

## Origem

**Órgão:** SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
**Unidade:** SEFAZ-322.2 - Serviço de Processamento de Pagamentos
**Responsável:** Eliane Cirqueira da Silva
**Data encam.:** 25/09/2026 às 14:02

## Destino

**Órgão:** SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
**Unidade:** SS-632 - Seção de Execução Financeira

## Encaminhamento

**Encaminhamento:** Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

São Bernardo do Campo, 29 de setembro de 2026.

Para: SS-62 Determinação Judicial

**Assunto:** PEDIDO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PC 445/2026 - DROGARIA LIDIANA

Senhor Diretor,

Formalizo o pedido dos insumos abaixo para cumprimento de determinações judiciais pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo através da Farmácia do Serviço de Atendimento de Ações Judiciais.

O presente pedido refere-se aos quantitativos necessários para completar estoque para o período de 3 meses de consumo dos itens, considerando o estoque disponível na Farmácia do SAAJ e as necessidades individuais dos pacientes, conforme as prescrições médicas anexadas aos processos judiciais indicados abaixo.

**PC 445/2026 - LOTE 3 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**
**Item 13 - CURATIVO CUTIMED SILTEC SORBACT 17,5CM X 17,5CM - UNIDADE (CAIXA C/ 5)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 51127/20 | Rebeca de Oliveira Souza Rocha | 30 |

**CMM:** 30
**Estoque:** 0
**Quant. para completar 3 meses:** 90

**PC 445/2026 - LOTE 4 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**
**Item 14 - CATÉTER EXTERNO MASCULINO DE LATEX 31 A 35MM HOLLISTER - UNIDADE (CAIXA C/30)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 39481/23 | Roberto Carlos dos Santos | 90 |

**CMM:** 90
**Estoque:** 180
**Quant. para completar 3 meses:** 90

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA.

**Item 15 - CATÉTER HIDROFÍLICO VAPRO 20CM 8FR EMBALAGEM POCKET - UNIDADE (CAIXA C/30)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 144441/24 | Samanta Guedes | 120 |

**CMM:** 120
**Estoque:** 120
**Quant. para completar 3 meses:** 240

**Item 17 - CATÉTER HIDROFÍLICO VAPRO 40CM 12FR 4MM EMBALAGEM POCKET - UNIDADE (CAIXA C/30)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 104071/21 | Ademar Munin | 180 |
| 142136/22 | Luiz Henrique da Silva | 180 |

**CMM:** 360
**Estoque:** 360
**Quant. para completar 3 meses:** 720

**Item 18 - CATÉTER URINÁRIO HIDROFÍLICO LUBRIFICADO 40CM 12FR 4MM - UNIDADE (CAIXA C/30)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 29829/21 | Alan Mazzoleni | 120 |

**CMM:** 120
**Estoque:** 120
**Quant. para completar 3 meses:** 240

**PC 445/2026 - LOTE 5 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**
**Item 19 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6CM x 7CM IV 3000 Smith & Nephew® - UNIDADE**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 13957/23 | Leandro Barasini Monteiro | 15 |

**CMM:** 15
**Estoque:** 30
**Quant. para completar 3 meses:** 15

**PC 445/2026 - LOTE 6 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**
**Item 20 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ADMINISTRAÇÃO ÁGUA PONTA UNIVERSAL - PEÇA**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 44208/23 | Larah Victoria Alves | 150 |

**CMM:** 150
**Estoque:** 0
**Quant. para completar 3 meses:** 300

**Item 21 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ADMINISTRAÇÃODIETA ENTERAL PONTA CRUZ - PEÇA**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 44208/23 | Larah Victoria Alves | 150 |

**CMM:** 150
**Estoque:** 0
**Quant. para completar 3 meses:** 300

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA.

**PC 445/2026 - LOTE 9 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**

**Item 27 - REDE TUBULAR ELÁSTICA POOLFIX CALIBRE 8 - METRO (CAIXA COM 10 METROS)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 60795/20 | Larissa Santana Teixeira | 7 |
| 51127/20 | Rebeca de Oliveira Souza Rocha | 30 |

**CMM:** 37

**Estoque:** 44

**Quant. para completar 3 meses:** 70 arredondamento embalagem

**Item 28 - REDE TUBULAR ELÁSTICA SURGIFIX CALIBRE 5 - METRO (CAIXA COM 10 METROS)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 60795/20 | Larissa Santana Teixeira | 14 |
| 51127/20 | Rebeca de Oliveira Souza Rocha | 30 |

**CMM:** 44

**Estoque:** 74

**Quant. para completar 3 meses:** 60 arredondamento embalagem

**Item 29 - REDE TUBULAR ELÁSTICA SURGIFIX CALIBRE 6 - METRO (CAIXA COM 10 METROS)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 33288/23 | Kaique Silva Rocha | 50 |
| 51127/20 | Rebeca de Oliveira Souza Rocha | 30 |

**CMM:** 80

**Estoque:** 76

**Quant. para completar 3 meses:** 160 saldo restante da ATA

**Item 30 - CURATIVO OCLUSIVO TRANSPARENTE TEGADERM 6CM X 10CM - PEÇA (CAIXA COM 4)**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 2705/19 | Isabela Rubinho Martins | 18 (fornecimento de quantidade para 3 meses de consumo, conforme determinação judicial) |
| 102673/24 | Jonathan do Carmo | 10 |

**CMM:** 16 (vide acima)

**Estoque:** 8

**Quant. para completar 3 meses:** 40

**Item 32 - CURATIVO TRANSPARENTE CICATRIZAÇÃO AVANÇADA 26 X 57MM - PEÇA (CAIXA COM 6)**

| Processo | Paciente | Quantidade |
|---|---|---|
| 2705/19 | Isabela Rubinho Martins | 36 (fornecimento de quantidade para 3 meses de consumo, conforme determinação judicial) |

**CMM:** vide acima

**Estoque:** 0

**Quant. para completar 3 meses:** 36

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA.

**PC 445/2026 - LOTE 12 - DROGARIA LIDIANA - VAL. 05/03/2027**

**Item 35 - MEMBRANA REGENERADORA MEMBRACEL 20CM X 15CM - UNIDADE**

| Processo | Paciente | Quant. mês |
|---|---|---|
| 54618/25 | Kaique Silva Rocha | 50 |
| 51127/20 | Rebeca de Oliveira Souza Rocha | 60 |

**CMM:** 110

**Estoque:** 0

**Quant. para completar 3 meses:** 330

Atenciosamente,

VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA
Farmacêutica – SS-541

TALITA VINHOTO MASSINI
Farmacêutica – SS-541

CHRISTIANNI POLTRONIERI BETHANCOURT
Diretora de Seção – SS-542



O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA.

| PROCESSO | ITEM | COD | MATERIAL MÉDICO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 4º PEDIDO Fls. 207/210 30/09/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 445/2026 | 13 | 7F041090254 | CURATIVO MARCA CUTIMED SILTEC SORBACT 17,5cm X 17,5cm | R$ 508,9000 | 450 | R$ 229.005,00 | 30 | 0 | 0,00 | 90 | R$ 45.801,00 | 3,0 |
| | 14 | 7F041011492 | CATETER EXTERNO MASCULINO DE LATEX - 31 A 35mm | R$ 31,4800 | 2.250 | R$ 70.830,00 | 90 | 180 | 2,00 | 90 | R$ 2.833,20 | 1,0 |
| | 15 | 7F041011612 | CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 20CM 8FR, EMBALAGEM POCKET | R$ 46,0600 | 1.800 | R$ 82.908,00 | 120 | 120 | 1,00 | 240 | R$ 11.054,40 | 2,0 |
| | 17 | 7F041011442 | CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 40CM 10FR 4.0MM, EMBALAGEM POCKET | R$ 45,1400 | 8.100 | R$ 365.634,00 | 360 | 360 | 1,00 | 720 | R$ 32.500,80 | 2,0 |
| | 18 | 7F041011620 | CATETER URINÁRIO HIDROFILICO, FLEXÍVEL E TUBULAR, ESTÉRIO TAM. 40cm 12FR/4MM | R$ 45,1800 | 1.800 | R$ 81.324,00 | 120 | 120 | 1,00 | 240 | R$ 10.843,20 | 2,0 |
| | 19 | 7F041090034 | CURATIVO OCLUSIVO TRANSPARENTE PARA FIXAÇÃO DE CATETERES | R$ 13,5000 | 255 | R$ 3.442,50 | 15 | 30 | 2,00 | 15 | R$ 202,50 | 1,0 |
| | 20 | 7F041010983 | EQUIPO SIMPLES, DE USO ÚNICO, ESTÉRIL APIROGENICO, COMP. 2,3M. PONTA UNIVERSAL | R$ 37,9500 | 2.250 | R$ 85.387,50 | 150 | 0 | 0,00 | 300 | R$ 11.385,00 | 2,0 |
| | 21 | 7F041010802 | EQUIPO SIMPLES, DE USO ÚNICO, ESTÉRIL APIROGENICO, COMP. 2,3M. PONTA CRUZ | R$ 36,5500 | 2.250 | R$ 82.237,50 | 150 | 0 | 0,00 | 300 | R$ 10.965,00 | 2,0 |
| | 27 | 7F041011109 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 8. | R$ 128,7000 | 555 | R$ 71.428,50 | 37 | 44 | 1,19 | 70 | R$ 9.009,00 | 1,9 |
| | 28 | 7F041011183 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 5. | R$ 40,3500 | 555 | R$ 22.394,25 | 44 | 74 | 1,68 | 60 | R$ 2.421,00 | 1,4 |
| | 29 | 7F041011248 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 6. | R$ 48,3500 | 660 | R$ 31.911,00 | 80 | 76 | 0,95 | 160 | R$ 7.736,00 | 2,0 |
| | 30 | 7F041090131 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGAERM 6cm X 10cm | R$ 36,3000 | 270 | R$ 9.801,00 | 16 | 8 | 0,50 | 40 | R$ 1.452,00 | 2,5 |
| | 32 | 7F041090204 | CURATIVO TRANSPARENTE PARA CICATRIZAÇÃO AVANÇADA 26cm X 57mm | R$ 19,0000 | 180 | R$ 3.420,00 | 12 | 0 | 0,00 | 36 | R$ 684,00 | 3,0 |
| | 35 | 7F041011191 | MEMBRANA REGENERADORA MENBRACEL 20 x 15cm | R$ 273,9000 | 1.650 | R$ 451.935,00 | 110 | 0 | 0,00 | 330 | R$ 90.387,00 | 3,0 |
| | | | | | | **R$ 1.757.222,2500** | | | | | **R$ 237.274,10** | |

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

**À**
**SA-212.2**

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 42/2026.**
Empresa: **DROGARIA LIDIANA LTDA, CNPJ: 55.264.320/0001-40.**

Considerando o pedido realizado pela Divisão de Assistência Farmacêutica, acostada em folhas 207/210, vimos através deste solicitar a emissão de Autorização de Fornecimento nos seguintes quantitativos:

| ITEM | DESCRITIVO | UNID | VL. UNIT. (R$) | SALDO | QTDE | (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | CURATIVO MARCA CUTIMED SILTEC SORBACT 17,5cm X 17,5cm | UNIDADE | R$ 508,90 | 240 | 90 | R$ 45.801,00 |
| 14 | CATETER EXTERNO MASCULINO DE LATEX - 31 A 35mm | PEÇA | R$ 31,48 | 1.800 | 90 | R$ 2.833,20 |
| 15 | CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 20CM 8FR, EMBALAGEM POCKET | PEÇA | R$ 46,06 | 840 | 240 | R$ 11.054,40 |
| 17 | CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 40CM 10FR 4.0MM, EMBALAGEM POCKET | PEÇA | R$ 45,14 | 5.220 | 720 | R$ 32.500,80 |
| 18 | CATETER URINÁRIO HIDROFILICO, FLEXÍVEL E TUBULAR, ESTÉRIO TAM. 40cm 12FR/ 4MM | PEÇA | R$ 45,18 | 840 | 240 | R$ 10.843,20 |
| 19 | CURATIVO OCLUSIVO TRANSPARENTE PARA FIXAÇÃO DE CATETERES | PEÇA | R$ 13,50 | 162 | 15 | R$ 202,50 |
| 20 | EQUIPO SIMPLES, DE USO ÚNICO, ESTÉRIL APIROGENICO, COMP. 2,3M. PONTA UNIVERSAL | PEÇA | R$ 37,95 | 900 | 300 | R$ 11.385,00 |
| 21 | EQUIPO SIMPLES, DE USO ÚNICO, ESTÉRIL APIROGENICO, COMP. 2,3M. PONTA CRUZ | PEÇA | R$ 36,55 | 900 | 300 | R$ 10.965,00 |
| 27 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 8. | METRO | R$ 128,70 | 237 | 70 | R$ 9.009,00 |
| 28 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 5. | METRO | R$ 40,35 | 231 | 60 | R$ 2.421,00 |
| 29 | REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 6. | METRO | R$ 48,35 | 184 | 160 | R$ 7.736,00 |
| 30 | CURATIVO TRANSPARENTE TEGAERM 6cm X 10cm | PEÇA | R$ 36,30 | 176 | 40 | R$ 1.452,00 |
| 32 | CURATIVO TRANSPARENTE PARA CICATRIZAÇÃO AVANÇADA 26cm X 57mm | PEÇA | R$ 19,00 | 96 | 36 | R$ 684,00 |
| 35 | MEMBRANA REGENERADORA MENBRACEL 20 x 15cm | UNIDADE | R$ 273,90 | 860 | 330 | R$ 90.387,00 |
| | | | | | TOTAL | R$ 237.274,10 |

O valor total da presente contratação corresponde a (**Duzentos e trinta e sete mil, duzentos e setenta e quatro reais e dez centavos**).

**SETOR INTERESSADO:**
SS-541 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – SERVIÇO DE AÇÕES JUDICIAIS
AVENIDA REDENÇÃO, Nº271 - CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP – CEP: 09725-680
CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6235 / 6188.

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 03 (três) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.

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

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 211.

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. 01816/2026

## PROCESSO 000716/2025 A005 - Pedido 05 - APARTADO 000445/2026 Folha 1

| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| DROGARIA LIDIANA LTDA | 55.264.320/0001-40 | 44776 |

**Endereço**
RUA GETULIO VARGAS, 000080, - CEP 09896390
PLANALTO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - TEL 011- 999928907

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| DROGARIALIDIANA@GMAIL.COM; | 336 | 0001 | 32866349-2 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 90 | UNIDADE | 10DIAS | R$ 508,90 | R$ 45.801,00 |

7F-041-09-025/4 GRUPO/CLASSE: 65/41 CURATIVO MARCA CUTIMED SILTEC SORBACT TAMANHO 17,5 CM X 17,5CM. O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDA DE DE, NO MINIMO, 18 MESES, NO ATO DA ENTEGA, EX CETO PARA OS MEDICAMENTOS MANIPULADOS.

MARCA: CUTIMED SILTEC

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 90 | PECA | 10DIAS | R$ 31,48 | R$ 2.833,20 |

7F-041-01-149/2 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER EXTERNO MASCULINO DE LATEX - 31 A 35MM. CÓDIGO DE REFERÊNCIA - 9208.

MARCA: HOLLISTER

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 240 | PECA | 10DIAS | R$ 46,06 | R$ 11.054,40 |

7F-041-01-161/2 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 20CM 8FR, EMBALAGEM POCK

MARCA: HOLLISTER

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 720 | PECA | 10DIAS | R$ 45,14 | R$ 32.500,80 |

7F-041-01-144/2 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER HIDROFÍLICO VAPRO 40CM 12FR 4.0MM, EMBALA GEM POCKET COM 30 PEÇAS.

MARCA: HOLLISTER

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 240 | PECA | 10DIAS | R$ 45,18 | R$ 10.843,20 |

7F-041-01-162/0 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER URINARIO HIDROFILICO, FLEXIVEL E TUBULAR, ESTÉRIL PRONTO USO,SEM TOQUE,TECNOLOGIA HIDRATACAO A VAPOR COM REVESTIMENTO HIDROFILICO DE PVC, SEM TALATOS, ISENTO DE LATEX PARA CATETERISMO INTERMI- TENTE, PONTA PROTETORA COM TAMPA EM ARGOLA PARA FACILITAR A ABERTURA DO CATETER E MANGA PROTETORA EM TODA EXTENSÃO DA SONDA, QUE NAO PERMITE CONTATO DIRETO COM O CATETER, EVITANDO A CONTAMINAÇAO MESMO DURANTE A INSERÇÃO DO CATETER, TAMANHO 40 CM 12FR/4MM.

MARCA: HOLLISTER

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 15 | PECA | 10DIAS | R$ 13,50 | R$ 202,50 |

7F-041-09-003/4 GRUPO/CLASSE: 65/41 CURATIVO OCLUSIVO TRANSPARENTE PARA FIXACAO DE CA TETERES PERMEAVEL AO AR E UMIDADE, ESTERIL, TAMAN- HO 6CM X 7CM IV3000 1-HAND-CÓDIGO4007 SMITH&NEPHEW DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUAL MENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLACAO SANI TARIA VIGENTE, LEI N.6360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N.79094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUN- TA N.01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANI TARIA DO MINISTERIO DA SAUDE.

MARCA: SMITH NEPHEW

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 300 | PECA | 10DIAS | R$ 37,95 | R$ 11.385,00 |

7F-041-01-098/3 GRUPO/CLASSE: 65/41 EQUIPO SIMPLES,DE USO ÚNICO (DESCARTÁVEL), ESTERIL APIROGENICO, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 2,3M., CONSTITUIDO POR PONTA PERFURANTE, TIPO UNIVERSAL, COM FILTRO DE AR,CAMARA GOTEJADORA FLEXIVEL E TUBO E PVC,LILAS E INTERMEDIADOR POR SEGMENTO DE SILICO NE GRAU MÉDICO, CONTENDO AINDA PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) E CONECTOR TERMINAL DESCARTAVEL, GRADUADO E COM CAPA PROJETORA NA EXTREMIDADE, UTILIZADO PARA INFUSÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E DEMAIS LIQUIDOS INFUNDIDOS POR VIA ENTERAL, ESPE- CIFICO PARA BOMBAS DE INFUSÃO DA MARCA LIFEMED, PRIMING: APROX 14ML., MODELO EQL E NO LUER. * DEMAIS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO EDITAL.

MARCA: LIFEMED



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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 300 | PECA | 10DIAS | R$ 36,55 | R$ 10.965,00 |

7F-041-01-080/2 GRUPO/CLASSE: 65/41 EQUIPO SIMPLES,DE USO ÚNICO (DESCARTÁVEL),ESTÉRIL, APIROGÊNICO, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 2,3M., CONSTITUIDO POR PONTA PERFURANTE,TIPO PONTA CRUZ, CAMARA GOTEJADORA FLEXIVEL E TUBO EM PVC, LILAS E INTERMEDIADO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO, CONTENDO AINDA PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) E CONECTOR TERMINAL DESTACAVEL, GRADUADO E COM CAPA PROTETORA NA EXTREMIDADE, UTILIZADO PARA INFUSÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E DEMAIS LIQUIDOS INFUNDIDOS POR VIA ENTERAL, ESPECIFICO PARA BOMBAS DE INFUSÃO DA MARCA LIFIMED, PRIMING: APROX 14ML, MODELO EQL E NO LUER. TAR EXTERNAMENTE COM DADOS DE IDENTIFICACAO INSTRU CAO DE USO PROCEDENCIA. * DEMAIS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO EDITAL.

MARCA: LIFEMED

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 70 | METRO | 10DIAS | R$ 128,70 | R$ 9.009,00 |

7F-041-01-110/9 GRUPO/CLASSE: 65/41 REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 8

MARCA: POOLFIX

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 60 | METRO | 10DIAS | R$ 40,35 | R$ 2.421,00 |

7F-041-01-118/3 GRUPO/CLASSE: 65/41 REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 5

MARCA: SURGIFIX

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 160 | METRO | 10DIAS | R$ 48,35 | R$ 7.736,00 |

7F-041-01-124/8 GRUPO/CLASSE: 65/41 REDE TUBULAR SURGIFIX OU POOLFIX, CALIBRE 6

MARCA: SURGIFIX

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 40 | PECA | 10DIAS | R$ 36,30 | R$ 1.452,00 |

7F-041-09-013/1 GRUPO/CLASSE: 65/41 CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM - 6 X 10CM.

MARCA: 3M

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 36 | PECA | 10DIAS | R$ 19,00 | R$ 684,00 |

7F-041-09-020/4 GRUPO/CLASSE: 65/41 CURATIVO TRANSPARENTE PARA CICATRIZAÇÃO AVANÇADA À PROVA DE D AGUA TAMANHO 26CM X 57MM.

MARCA: 3M

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 330 | UNIDADE | 10DIAS | R$ 273,90 | R$ 90.387,00 |

7F-041-01-119/1 GRUPO/CLASSE: 65/41 MEMBRANA REGENERADORA MENBRACEL TAMANHO 20X15CM.

MARCA: MEMBRACEL

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| DUZENTOS E TRINTA E SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS | R$ 237.274,10 |

**LOCAL DE ENTREGA**

ALMOX. SS-541 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SERV. DE AÇÕES JUDICIAIS
* AVENIDA REDENÇÃO, Nº. 271 - Centro - S.B. do Campo - CEP: 09725-680
* HORÁRIO RECEB.: 8h às 16h30 sem interrupção no horário de almoço
* Contato telefônico: 11-2630-9567 ou 2630-6188 OU 6189.

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-541 | PE 00078/2025 | 01/10/2026 | 000716/2025 A005 | 000445/2026 |

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

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

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

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

SA-21, em 1 de outubro de 2026

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA**
Diretor de Divisão – SA-21.

ap/SA-212.2

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

# 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 00566/2026

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: 000445/ 2026 RP - MAT.MED.DET.JUDICIAL- DROGA LIDIANA LTDA - ATA 42/2026 , representando, APERFEIÇOAMENTO de ação governamental prevista no Plano Plurianual 2026-2029 , existindo portanto a competente adequação orçamentária e financeira conforme demonstrado abaixo:

| Lei Orçamentaria Anual - LOA | Cód.Reduzido | Lei de Diretrizes Orçamentaria - LDO |
|---|---|---|
| 08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01 | 636-5 | 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 | 237.274,10 |
| Previsão do Orçamento 2026 (1) | 6.972.510.000,00 |
| IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026 | 0,0034 % |
| (+) 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 | 0,0033 % |

## 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

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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

# MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00727/2026 FINALIZADA Folha 1

| Processo | | | | | AF | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Tipo | A/P | Número | Letra | Situação | | |
| | 716 | 2025 | PC | 005 | 01816/2026 | | | | |

**Dados Gerais**

| Processo Digital | | | ARP N. | Tipo de Empenho | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Número | | |
| PC | 445 | 2026 | 00042/2026 | REGULAR | 237.274,10 |

| Fornecedor | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| DROGARIA LIDIANA LTDA | 55.264.320/0001-40 | 44776 |

**Histórico**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO ATENDENDO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL

**Solicitações**

| Reserva | Reduzida | Dotação | Vínculo | S.E. | Cod.Apl | P/A | Rec.Fin | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0636-5 | 08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01 | | 99 | 310-00000 | 0619/2026 | SAUDERP | 237.274,10 |

**Cronograma de Desembolso**

OUT R$ 237.274,10 |

**Valor Total Ordenado**

R$ 237.274,10 DUZENTOS E TRINTA E SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E DEZ 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 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

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: 11431/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 716 | 2025 | A005 | 01816/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| DROGARIA LIDIANA LTDA | 55.264.320/0001-40 | 44776 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00078/2025 |

**Cronograma de Desembolso**

OUT 237.274,10

**Histórico**

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS HOSPITALARES. EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL. ARP N.42/2026,PC716/2025A005,AF:1816/2026 PROCESSO DIGITAL:PC445/2026

**Dados Orçamentários**

| Dotação | Código Reduzido | Reserva |
|---|---|---|
| 08.085.3.3.90.32.00.10.303.0006.2067.01 | 0636-5 | |

| Projeto/Atividade | Cód. de Aplicação | Rec.Financeiro | Sub Elemento | Descrição |
|---|---|---|---|---|
| 0619/2026 | 310-00000 | SAUDERP | 99 | OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA |

| Valor Empenhado | Saldo Até a Data | Saldo |
|---|---|---|
| 237.274,10 | 12.470.647,78 | 11.373.552,22 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 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-**.

# Processo PC.000445/2026-04 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:** rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
**Enviado em:** sexta-feira, 9 de outubro de 2026 14:55
**Para:** 'DROGARIALIDIANA@GMAIL.COM'
**Cc:** 'dj.ss@saobernardo.sp.gov.br'
**Assunto:** DROGARIA LIDIANA - EMPENHO E AF 01816/2026 - PC 00445/2026
**Anexos:** AFNE_2026_01816_09_10_2026_14_53_33_41.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

**Controle:**

| Destinatário | Ler |
|---|---|
| 'DROGARIALIDIANA@GMAIL.COM' | |
| 'dj.ss@saobernardo.sp.gov.br' | |
| roberto.vessoni@saobernardo.sp.gov.br | Lida: 13/10/2026 09:25 |

**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

## rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

**De:** Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@webmail.saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado em:** sexta-feira, 9 de outubro de 2026 14:55
**Para:** rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** Successful Mail Delivery Report
**Anexos:** details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host webmail.saobernardo.sp.gov.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<DROGARIALIDIANA@GMAIL.COM>: delivery via
gmail-smtp-in.l.google.com[172.217.192.27]:25: 250 2.0.0 OK 1791568505
71dfb90a1353d-5e91caef567si1716919e0c.28 - gsmtp

FOLHA DE INFORMAÇÃO

SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-541** 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 **09/10/2026 com vencimento de entrega em 22/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01816-26**.

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 14 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: 3E95-0F32-79B9-4377

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

**Christianni Poltronieri Bethancourt**
Emissor: Sub CA (não ICP-Brasil)
Assinado em 10/09/2026 14:50 - páginas 199 a 200

**JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 18/09/2026 12:26 - página 204
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 11:28 - página 219
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 11:28 - página 220

**VIVIAN NOGUEIRA CAPELOZZA**
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 14:19 - páginas 207 a 210

**ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE**
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 08:48 - páginas 212 a 213

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 10:17 - páginas 214 a 216
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 10:17 - página 217

**SIMONE DE LIMA LOURENCO:***.422.528-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 12:04 - página 221

**PAULA ASSALIN LIBERATO**
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 15/10/2026 15:28 - página 225

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/3E95-0F32-79B9-4377

