ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA

Processo de Contratação: PC nº 617/2026
Processo Apartado: PC nº 1065/2026

À
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Assunto: Advertência Administrativa por Atraso na Entrega

Em análise ao **Processo de Contratação nº 1065/2026 – Autorização de Fornecimento nº 1459/26,** foi constatado o descumprimento do prazo contratualmente estabelecido para entrega dos medicamentos objeto da contratação, caracterizando inadimplemento contratual quanto à obrigação assumida pela contratada.

A execução tempestiva do objeto contratado constitui obrigação essencial, especialmente em se tratando do fornecimento de **BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL SOLUCAO AEROSSOL INTRANASAL** destinados ao atendimento da rede pública de saúde, cuja indisponibilidade pode comprometer a continuidade dos serviços públicos e ocasionar prejuízos ao interesse público e a população.

Dessa forma, por meio da presente, fica a empresa **ADVERTIDA ADMINISTRATIVAMENTE**, em razão do atraso verificado.

Adverte-se que a entrega em atraso ensejará a adoção das medidas administrativas cabíveis, inclusive a instauração de procedimento administrativo para apuração de eventual infração contratual, com vistas à aplicação das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente aquelas constantes dos arts. 155 e seguintes, sem prejuízo das demais consequências legais e contratuais aplicáveis.

Ressalta-se, ainda, que o item 8 – PREVISÃO DE PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL - do Termo de Referência, integrante do **Processo de Contratação nº 617/2026,** estabelece as obrigações da contratada quanto ao cumprimento dos prazos e condições de fornecimento, cuja inobservância caracteriza descumprimento contratual passível de penalização.

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

A presente advertência é aplicada em razão do atraso verificado na entrega do objeto contratado e não implica renúncia da Administração ao direito de adotar as medidas administrativas e aplicar as sanções cabíveis em decorrência do descumprimento contratual, tampouco configura novação, tolerância ou alteração das condições originalmente pactuadas, permanecendo íntegros todos os direitos da Administração Pública.

SS-6, em 29 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.

Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 16:35
Para: 'faturamento09@ciamedrs.com.br'
Cc: 'Fabi'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; 'aparecida.tunes@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 1065.26 - AF 1459.26
Anexos: PC 1065.26 - AF 1459.26 - ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA.pdf

Prezados, boa tarde!

À CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **1065/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1459/2026** referente ao item **BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL SOLUCAO AEROSSOL INTRANASAL**, para ciência.

Atenciosamente,

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

Juliana Barão

De: juridico02@ciamedrs.com.br
Enviado em: quarta-feira, 30 de setembro de 2026 09:00
Para: juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; aparecida.tunes@saobernardo.sp.gov.br; Laura - FATURAMENTO; Fabiane - FATURAMENTO
Assunto: RES: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 1065.26 - AF 1459.26
Anexos: NF 10456.pdf; Comprovante.png

Prezados, bom dia!

Em atenção à notificação administrativa recebida, informamos que o item foi faturado em 23/04, e entregue em 24/09, conforme Nota Fiscal e comprovante em anexo.

Atenciosamente,

BRENDA
RODRIGUES SALINI
Jurídico
51 3751.9312
51 99741.8626
www.ciamed.com.br

CIAMED®
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei. O uso, a cópia ou a divulgação de qualquer informação aqui contida por pessoa não autorizada, está sujeito às sanções previstas na Lei 13.709/18 (LGPD). Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a.
Agradecemos sua cooperação.

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 16:35
Para: faturamento09@ciamedrs.com.br
Cc: 'Fabi' <faturamento@ciamedrs.com.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; aparecida.tunes@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA - PC 1065.26 - AF 1459.26

Prezados, boa tarde!

À CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,

Encaminhamos, em anexo, a Advertência Administrativa referente ao Processo de Compras nº **1065/2026** e à Autorização de Fornecimento nº **1459/2026** referente ao item **BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL SOLUCAO AEROSSOL INTRANASAL**, para ciência.

Atenciosamente,

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA F01 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

Nº: 10456
SÉRIE: 2
NF-e

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA ANTONIO DELLAI
Nº: 670
VILA SANTUCCI
LEME - SP
Fone: (51)3751-9300 CEP: 13614-165

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 10456
SÉRIE: 2
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0905 7827 3300 0220 5500 2000 0104 5610 1246 5885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415071808113		05.782.733/0002-20	135263997501182 23/09/2026 10:55:32

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	46.523.239/0001-47	23/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA SAMUEL SABATINI, 50	CENTRO	09750-901	23/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)2630-5516	SP		10:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	46.523.239/0001-47	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. SENADOR VERGUEIRO, Nº: 1751	PQ SAO DIOGO	09750-001

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3548708 - SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1126305516

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85.156,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.156,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA,415,SETOR AER AMARAIS	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61				218,000	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	010456	84.134,62	0,00	84.134,62

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	13/10/2026	84.134,62									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:432854 Representante:CIAMED-SP, End.Entrega:AV. SENADOR VERGUEIRO, 1751 Bairro:PQ SAO DIOGO Cep:09750001 Cidade:SAO BERNARDO DO CAMP O Estado:SP,Referencia:ALMOX CENTRAL - HOR: 08H-11H/13H-16H, Todas as caixas enviadas pela Ciamed possuem etiqueta de identificacao, confir a a mercadoria no ato da entrega pois nao aceitaremos reclamacoes posteriores. (Convenio ICMS 87/02)ICMS Isento cfe Artigo 94 do Anexo I, D EC 45.490/00 do RICMS/SP. 5 - Pregao Eletronico - PE 100/2026 EMPENHO: 10241/2026 AF 01459/2026 PROC 000617/2026 APARTADO 001065/2026 ARP 1 75/2026 PROC DIG PC1065/2026 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 5602-2 Trib aprox. nesta venda R$: 13.854,96 Fed e 10.218,78 Est F onte: IBPT/empresometro.com.br A906AF Retencao de IR 1,20% no valor de R$ 1.021,88 Conforme IN 1234/2012 e IN 2145/2023 1768 MUNICIPIO DE S AO BERNARDO DO CAMPO vICMSDeson: R$18692,89	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA ANTONIO DELLAI
Nº: 670
VILA SANTUCCI
LEME - SP
Fone: (51)3751-9300 CEP: 13614-165

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 10456
SÉRIE: 2
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0905 7827 3300 0220 5500 2000 0104 5610 1246 5885

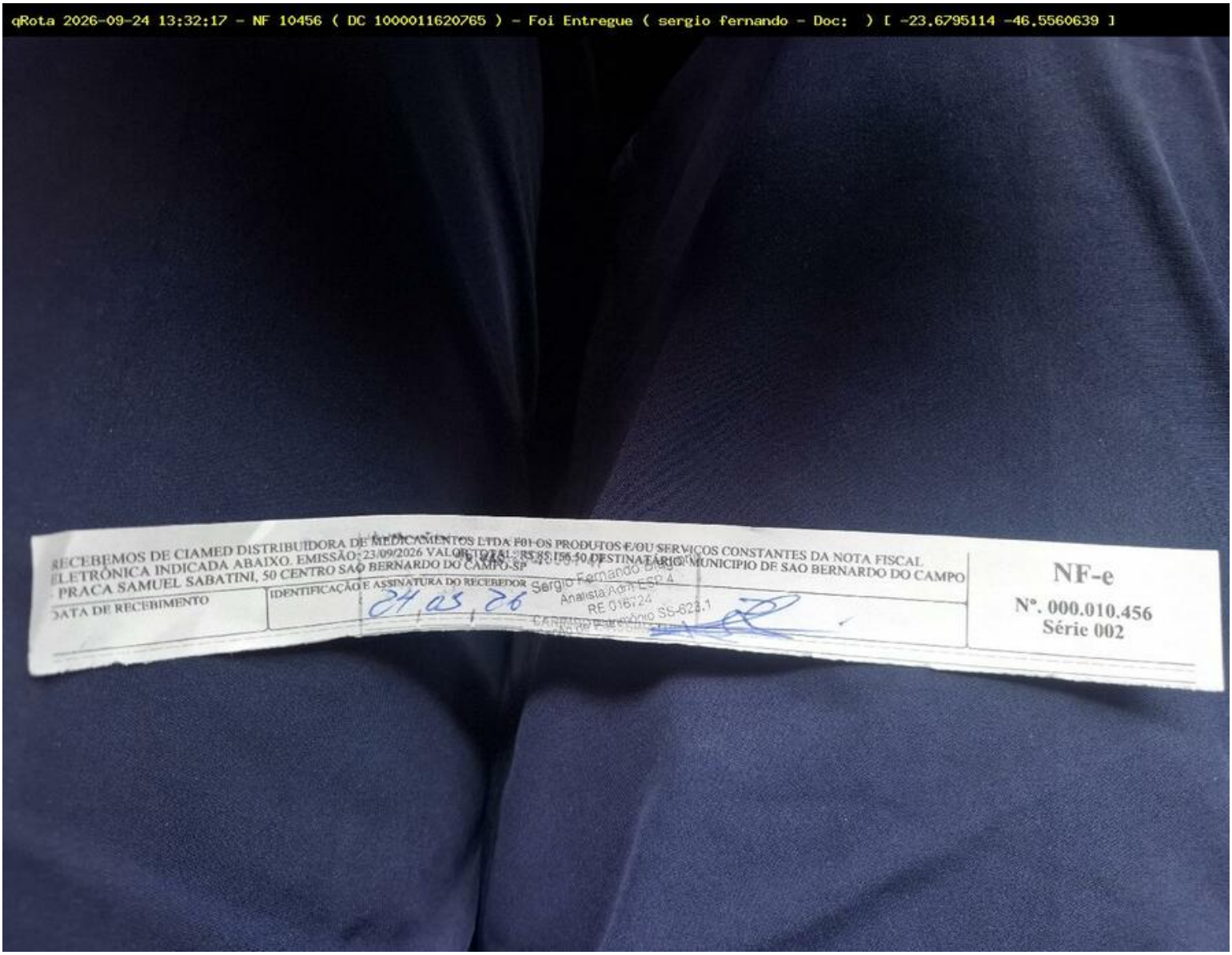
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415071808113		05.782.733/0002-20	135263997501182 23/09/2026 10:55:32

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
427	BECLOMETASONA DIPROP 50MCG SPRAY (NASAL) X 1 FR;FRASCO PLASTICO COM 200 DOSES - APROXIMADAMENTE 24ML;BECLOSOL; GLAXO;MANT - er entre 15 C a 30 C. Trib aprox. neste item R$: 13.854,96 Fed e 10.218,78 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br A906AF vPMC: 77,88 cProdANVISA: 1010701880018 LOTE: 6A5B QTD: 4367,000 VALID:31/05/2028 FABRICA??O:31/05/2026	30043290	240	5102	FR	4.367,0000	19,5000	85.156,50	0,00	19,50	85.156,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


qRota 2026-09-24 13:32:17 - NF 10456 (DC 1000011620765) - Foi Entregue (sergio fernando - Doc:) [-23.6795114 -46.5560639]
RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2026 VALOR TOTAL: R$ 85.156,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
PRAÇA SAMUEL SABATINI, 50 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMPO-SP
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/03/26
Sergio Fernando Diego
Analista Adm ESP 4
RE 016124
CARRIER Patrimônio SS-623.1
NF-e
Nº. 000.010.456
Série 002

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
1	5A01011007	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SUSPENSÃO NASAL EM SPRAY	1065/26	CIAMED	06/07/27	R$ 19,5000	2.600	4.367	3.433	26.833	R$ 66.943,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00

TOTAL	R$ 66.943,50

PROCESSO	CÓD	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 35 06/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 80 26/08/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 102/103 01/10/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
1065/2026	5A01011007	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL NASAL	R$ 19,5000	39.000	R$ 760.500,00	2.600	0	0,00	7.800	R$ 152.100,00	3,00	4.367	R$ 85.156,50	1,68	3.433	R$ 66.943,50	1,32
					R$ 760.500,0000					R$ 152.100,00			R$ 85.156,50			R$ 66.943,50	

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

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: **05.782.733/0002-20.**

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

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
1	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE – SOLUÇÃO AEROSSOL NASAL	TUBO	19,5000	3.433	R$ 66.943,50	23.400
				VALOR TOTAL:	**R$ 66.943,50**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**sessenta e seis mil, novecentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos**).

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

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

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

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

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

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. 101.

SS-6, em 01 de outubro 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. 01832/2026

PROCESSO 000617/2026 A001 - Pedido 03 - APARTADO 001065/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	05.782.733/0002-20	40441

Endereço
RUA ANTONIO DELLAI, 000670, - CEP 13614165
VILA SANTUCCI - LEME - SP - TEL 051- 37519310

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
JULIANO@CIAMEDRS.COM.BR;EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR	001	4044-4	005602-2

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	3.433	TUBO	10DIAS	R$ 19,50	R$ 66.943,50

5A-010-11-007/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL SOLUCAO AEROSSOL INTRANASAL ACONDICIONADA EM TUBOS COM 200 DOSES COM VALVULA E DOSIFICADOR AJUSTADO PARA LIBERAR 50MCG POR ACIONAMENTO. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GLAXOSMITHKLINE /BECLOSOL

Valor total da compra	Valor Total
SESSENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	R$ 66.943,50

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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6186/ 6234.

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00100/2026	02/10/2026	000617/2026 A001	001065/2026

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 2 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-**.

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 00568/2026

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: 001065/ 2026 REGISTRO DE PRECOS - MEDICAMENTOS - CIAMED - DISTR. MEDIC. LTDA - ATA 175/26 , 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
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	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	66.943,50
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0009 %
(+) 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	0,0009 %

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 JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-**.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00731/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	617	2026	PC	001	01832/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	1.065	2026	00175/2026	REGULAR	66.943,50

Fornecedor	CNPJ	Código
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	05.782.733/0002-20	40441

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	0614/2026	CUSTEFNW	66.943,50

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 66.943,50 |

Valor Total Ordenado

R$ 66.943,50 SESSENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA 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: 11558/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		617	2026	A001	01832/2026			

Interessado	CNPJ	Código
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	05.782.733/0002-20	40441

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00100/2026

Cronograma de Desembolso

OUT 66.943,50

Histórico

AQUISIÇÃO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL. ARP N.175/2026,PC617/2026A001,AF:1832/2026 PROCESSO DIGITAL:PC1065/2026

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
0614/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
66.943,50	5.087.742,47	2.549.257,53

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 13 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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

Processo PC.001065/2026-93 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.: 15/10/2026 às 11:48

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 - CIAMED <empenhos@ciamedrs.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 16 de outubro de 2026 10:11
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: CIAMED - EMPENHO E AF 01832/2026 - PC 01065/2026

Prezado Cliente,

A Ciamed agradece o recebimento do(s) seu(s) empenho(s)!

***Informamos que o prazo de entrega dos empenhos iniciará somente a partir do próximo dia útil ao envio.**

Atenciosamente,



GABRIELE
LAUX BLAUTH
Faturamento
51 3751.9328
51 3751.9300
www.ciamed.com.br

CIAMED®
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei. O uso, a cópia ou a divulgação de qualquer informação aqui contida por pessoa não autorizada, está sujeito às sanções previstas na Lei 13.709/18 (LGPD). Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a.
Agradecemos sua cooperação.

De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 16 de outubro de 2026 10:05
Para: JULIANO@CIAMEDRS.COM.BR
Cc: EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: CIAMED - EMPENHO E AF 01832/2026 - PC 01065/2026

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Informamos que dia 28/10/2026 haverá expediente normal; o dia do Funcionário Público será comemorado dia 30/10/2026

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

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 **16/10/2026 com vencimento de entrega em 28/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01832-26**.

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 16 de outubro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 5DE1-95E5-3E8F-4583

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 29/09/2026 15:44 - páginas 91 a 92

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)

Assinado em 01/10/2026 17:18 - páginas 102 a 103

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 02/10/2026 15:32 - página 104

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 02/10/2026 15:32 - página 105

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 05/10/2026 11:28 - página 107

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 05/10/2026 11:28 - página 108

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 15/10/2026 11:09 - página 109

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/5DE1-95E5-3E8F-4583