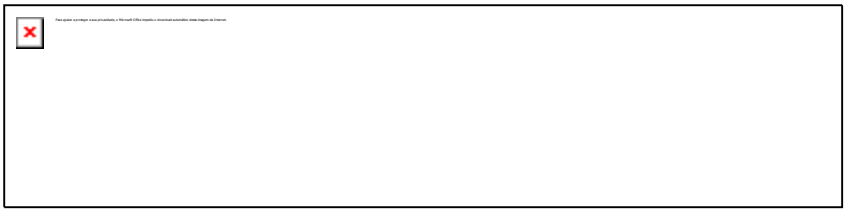
Ariana

De: abcd.sp Soma SP Hospitalar <abcd.sp@somahospitalar.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 21 de setembro de 2026 09:42
Para: Ariana
Assunto: AF 01633/2026
Anexos: São Bernardo Troca AF 1633-2026.pdf

Ariana bom dia,

Segue solicitação de troca de marca.

Atenciosamente.



São Bernardo do Campo, 18 de Setembro de 2026.

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
REF.: TROCA DE MARCA

NE 10668/2026 AF 01633/2026 PROCESSO 002692/2024 A001 PE 10/2025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., empresa com sede na cidade de São Bernardo do Campo, na Estrada Samuel Aizemberg 1100, bairro Alves Dias, com registro junto ao CNPJ 05.847.630/0001-10, vem à presença de Vossa Senhoria **informar sobre a troca de marca** para entrega do medicamento abaixo descrito, pelo motivo que passa a expor:

Participamos da Licitação acima mencionada e nos sagramos vencedores do item:

FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA

Ocorre que estamos tendo dificuldade com a aquisição do material em questão, e o fabricante responsável pela fabricação do item licitado informa que não há previsão de normalização na fabricação do item, conforme carta anexa.

Dessa forma solicitamos a autorização para que seja feita a troca de marca do item em questão para o item:

- **FLUCONAZOL 150MG CAPSULA FLUCOL BELFAR**
- **EMBALAGEM: CX C/100 CAPSULAS**
- **REGISTRO 1057100840107**
- **QUANTIDADE 7.100 CAPSULAS**
- **VALIDADE 19/07/2028**
- **LOTE 076152**

Agradecemos vossa compreensão e aguardamos retorno prévio para dar continuidade aos processos de entrega.

Estamos à disposição para esclarecimentos necessários.

Atenciosamente.

SOMA/ SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Assinado de forma digital
por Flauberto Galdino
Dados: 2026.09.21
09:39:38 -03'00'

Flauberto Galdino
Vendedor externo
CPF 31377672883
RG 33716308 X

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por Flauberto Galdino.

Detalhe do Produto: FLUCOL

Nome do Produto	FLUCOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25
Número da Regularização	105710084	**Data da Regularização**	20/11/1997	**Vencimento da Regularização**	1
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	
Princípio Ativo	fluconazol			**Categoria Regulatória**	S
Medicamento de referência	ZOLTEC			**Biossimilar**	N
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	A
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT_ROTULOS_E_EMBALAGENS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 INATIVA	1057100840018	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 INATIVA	1057100840026	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses
3	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 1 INATIVA	1057100840034	Cápsula dura	15/09/2000	24 meses
4	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 2 INATIVA	1057100840042	Cápsula dura	15/09/2000	24 meses
5	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Ativo	1057100840050	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
6	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 Ativo	1057100840069	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
10	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1057100840107	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses

11	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1057100840115	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
12	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1057100840123	Cápsula dura	20/11/1997	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
FLUCONAZOL	BELFAR LTDA	1057100840107	FLUCOL	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 100	R$ 7,7351

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213.1,

Empresa: SOMA/SP

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de **troca de marca** para o item empenhado por meio da **Autorização de Fornecimento (AF)** descrita abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 21/09/26 (fls. 70/71), na qual é relatada a indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1633/26** (fl. 60)

Data de encaminhamento: 18/09/26 | **Prazo final para entrega:** 30/09/2026
Quantidade: 7.100 unidades
Validade: 19/07/2028

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA**	MEDQUIMICA	1091700980031	R$ 0,4299
PARA	**FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA**	BELFAR	1057100840107	R$ 7,7351

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 72/73), a qual demonstra que o registro informado se encontra ATIVO e atende às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 74), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízo financeiro ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

Diante da análise técnica acima e considerando a relevância do item, 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.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente de solicitação da empresa **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (fls.71)**, visando a troca de marca/registros do item tido como 3 na **AF 1633/2026**, nos seguintes termos abaixo:

DE:
Descrição do Produto: **FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA**
Fabricante: MEDQUIMICA/NACIONAL
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1091700980031

PARA:
Descrição do Produto: **FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA**
Fabricante: BELFAR
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1057100840107

Às fls.75/76, 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.

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

vaa

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

AF 1633/2026 - troca de marca/registro

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> sex., 25 de set. de 2026 10:31

Assunto : AF 1633/2026 - troca de marca/registro

Para : licitacao sp <licitacao.sp@somahospitalar.com.br>, vendas17 sp <vendas17.sp@somahospitalar.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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
licitacao.sp@somahospitalar.com.br;
vendas17.sp@somahospitalar.com.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 3** na **AF 1633/2026**, nos seguintes termos:

DE:
Descrição do Produto: FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA
Fabricante: MEDQUIMICA/NACIONAL
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1091700980031

PARA:
Descrição do Produto: FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA
Fabricante: BELFAR
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1057100840107

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marcas/registros relativa ao **item tido como 3** na **AF 1633/2026,** a empresa **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES 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
3	5A02027009	FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	1170/25	SOMA	11/12/26	R$ 0,4299	5.500	7.100	6.500	47.000	R$ 2.794,35	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	3.036	0,55

TOTAL	R$ 2.794,35

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 21 22/12/25	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 34 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 59 14/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fl. 83 06/10/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
1170/25	FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	R$ 0,4299	84.000	R$ 36.111,6000	5.500	3.036	0,55	24.800	R$ 10.661,52	0,22	5.100	R$ 2.192,49	0,93	7.100	R$ 3.052,29	1,29	6.500	R$ 2.794,35	1,18
									R$ 10.661,52			R$ 2.192,49			R$ 3.052,29			R$ 2.794,35	

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: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **05.847.630/0001-10**.

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
3	FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	CAPSULA	R$ 0,4299	6.500	2.794,35	40.500
				VALOR TOTAL	**2.794,35**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**dois mil, setecentos e noventa e quatro reais e trinta e cinco 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. 82.

SS-6, em 06 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. 01855/2026

PROCESSO 002692/2024 A001 - Pedido 04 - APARTADO 001170/2025 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	21894

Endereço
ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 001100, ******** - CEP 09851550
ALVES DIAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - TEL 011- 41229800

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACAO.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR;vendas17.sp@somahospitalar.com.br	001	3415-0	105047-8

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	6.500	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,4299	R$ 2.794,35

5A-020-27-009/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER COM, NO MAXIMO, 04 CAPSULAS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO MEDQUIMICA/NACIONAL C

Valor total da compra	Valor Total
DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS	R$ 2.794,35

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 00010/2025	06/10/2026	002692/2024 A001	001170/2025

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 6 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

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00783/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	2.692	2024	PC	001	01855/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	1.170	2025	00132/2025	REGULAR	2.794,35

Fornecedor	CNPJ	Código
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	21894

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	2.794,35

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 2.794,35 |

Valor Total Ordenado

R$ 2.794,35 DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 06 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: 11603/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		2.692	2024	A001	01855/2026			

Interessado	CNPJ	Código
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	21894

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00010/2025

Cronograma de Desembolso

OUT 2.794,35

Histórico

AQUISICAO DE FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA. ARP N.132/2025,PC2692/2024A001,AF:1855/2026 PROCESSO DIGITAL:PC1170/2025

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
2.794,35	5.407.150,31	2.229.849,69

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 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.001170/2025-60 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 15/10/2026 às 10:09

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.

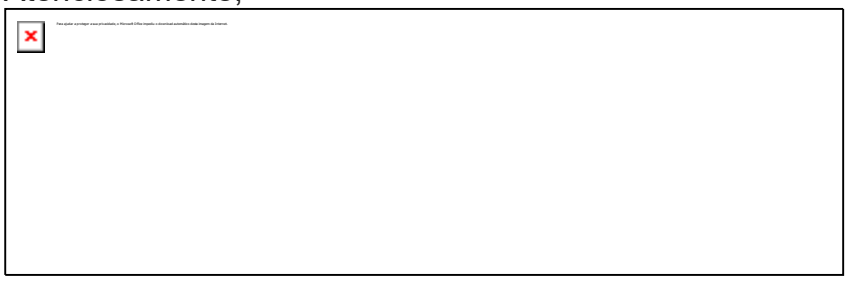
rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: vendas17.sp Soma SP Hospitalar <vendas17.sp@somahospitalar.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 16 de outubro de 2026 07:48
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: SOMA/SP - EMPENHO E AF 01855/2026 - PC 01170/2025

Bom dia,

Confirmo o recebimento do empenho.

1. Atenciosamente,



Em qui., 15 de out. de 2026 às 11:17, <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br> escreveu:

> **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

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 **15/10/2026 com vencimento de entrega em 26/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01855-26**.

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

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

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 5FDC-C1AA-A97A-49F1

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

Flauberto Galdino

Emissor: Flauberto Galdino (não ICP-Brasil)
Assinado em 21/09/2026 09:39 - página 71

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 23/09/2026 17:01 - páginas 75 a 76
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 13:45 - página 83

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 24/09/2026 09:45 - páginas 75 a 76

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:23 - página 77
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 15:55 - página 84
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 15:55 - página 85

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

Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:38 - página 77
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 10:46 - página 79

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 07/10/2026 11:02 - página 87

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 15/10/2026 10:06 - página 88

PAULA ASSALIN LIBERATO

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 16/10/2026 11:10 - página 92

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/5FDC-C1AA-A97A-49F1