Ariana

De: paulo vital <paulo@vitalhospitalar.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 11 de setembro de 2026 10:55
Para: barbara.silva@saobernardo.sp.gov.br; Adriana Rodrigues; Juliana Barão; Ariana; medicamentos ss
Assunto: Solicitação de Troca de Marca AF 1482-2026 - PEDIDO 12
Anexos: Solicitação de Troca de Marca AF 1482-2026 - PEDIDO 12.pdf; CARTA SANDOZ 2026.pdf; CARTA HIPOLABOR - DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSAO.pdf; CARTA SUSPENSÃO CARVEDILOL - PRATI 05-08-2026.pdf

Bom dia!!

Segue solicitação em anexo, favor acusar o recebimento.

VITAL HOSPITALAR
Paulo Lucena
Negócios
paulo@vitalhospitalar.com.br
(11) 94778-2850 Skype: vital.hospitalar

TEL.: (11) 94778-2850

RUA VICTORINO, 207 – GALPÃO 06 - JD MUTINGA – BARUERI – SÃO PAULO – CEP: 06463-290
www.vitalhospitalar.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e seu compromisso com o meio ambiente

AVISO LEGAL

Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, pedimos que nos retorne este E-Mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle. Fica desprovida de eficácia e validade a mensagem que contiver vínculos obrigacionais, expedida por quem não detenha poderes de representação.

BARUERI, 11 DE SETEMBRO 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REF.: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E REGISTRO

AF 01482/2026 - PEDIDO 12 - ATA SA.201.1 47/2026 - PE 20/2025 - PROC 163/2025

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 61.610.283/0001-88, situada na Rua Victorino, 207 Galpão 06 – Jardim Mutinga - Barueri – São Paulo, representada por Paulo de Tarso dos Santos Lucena, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade RG nº 35.049.922-6 SSP/SP e CPF nº 310.587.868-81, vem à presença de Vossas Senhorias, solicitar a troca de marca dos produtos relacionados abaixo solicitados na **AF 1482/2026** devido à dificuldade do mercado brasileiro.

ITEM SOLICITADO				
ALOPURINOL 100 MG	105.720 CPS		SANDOZ	1.0047.0331.025-7
SOLICITADO TROCA PARA				
ALOPURINOL 100 MG	105.720 CPS		PRATI	1.2568.0191.003-3

ITEM SOLICITADO				
CARVEDILOL 12,5 MG	166.800 CPS		PRATI	1.2568.0315.026-5
SOLICITADO TROCA PARA				
CARVEDILOL 12,5 MG	166.800 CPS		BIOSINTETICA/ACHE	1.0573.0594.008-1

ITEM SOLICITADO				
CARVEDILOL 3,125 MG	74.100 CPS		PRATI	1.2568.0315.008-7
SOLICITADO TROCA PARA				
CARVEDILOL 3,125 MG	74.100 CPS		PRATI	1.2568.0315.004-4

ITEM SOLICITADO				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	350 FR		HIPOLABOR	1.1343.0111.004-9
SOLICITADO TROCA PARA				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	350 FR		FARMACE	1.1085.0036.002-1

Informamos que os valores de cada item permanecem o mesmo registrado em ATA.

Certos do Alto espírito de Justiça de Vossa Senhoria, aproveitamos a oportunidade para renovar-lhes os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Nestes Termos,

Pede-se e aguarda-se deferimento.

Atenciosamente

Paulo de Tarso dos Santos Lucena
RG n° 35.049.922-6 SSP/SP
CPF n° 310.587.868-81
Procurador

Detalhe do Produto: alopurinol

Nome do Produto	alopurinol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.369211/290
Número da Regularização	125680191	**Data da Regularização**	10/03/2008	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	alopurinol			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZYLORIC			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 Ativo	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
12	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1256801910157	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910165	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801910173	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801910181	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 Ativo	1256801910191	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801910203	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Ativo	1256801910211	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
22	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1256801910221	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
23	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910238	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

24	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910246	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
25	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 **Ativo**	1256801910254	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910262	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910270	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1256801910289	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome do Produto	CARVEDILOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.674
Número da Regularização	105730594	**Data da Regularização**	21/01/2019	**Vencimento da Regularização**	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**AFE**	1.0
Princípio Ativo	carvedilol			**Categoria Regulatória**	Genéric
Medicamento de referência	COREG			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUTS_CARVEDILOL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
2	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
4	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
5	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

8	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
9	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
12	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome do Produto	carvedilol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.405558/246
Número da Regularização	125680315	**Data da Regularização**	15/06/2020	**Vencimento da Regularização**	06/2030
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	carvedilol			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	COREG			**Biossimilar**	Não
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 14 Ativo	1256803150011	Comprimido	15/06/2020	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1256803150028	Comprimido	15/06/2020	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 28 Ativo	1256803150036	Comprimido	15/06/2020	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1256803150044	Comprimido	15/06/2020	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1256803150052	Comprimido	15/06/2020	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) Ativo	1256803150060	Comprimido	15/06/2020	24 meses
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) Ativo	1256803150079	Comprimido	15/06/2020	24 meses

8	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1256803150087	Comprimido	15/06/2020	24 meses
9	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1256803150095	Comprimido	15/06/2020	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 14 Ativo	1256803150109	Comprimido	15/06/2020	24 meses
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1256803150117	Comprimido	15/06/2020	24 meses
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 28 Ativo	1256803150125	Comprimido	15/06/2020	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1256803150133	Comprimido	15/06/2020	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1256803150141	Comprimido	15/06/2020	24 meses
15	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) Ativo	1256803150151	Comprimido	15/06/2020	24 meses
16	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) Ativo	1256803150168	Comprimido	15/06/2020	24 meses
17	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1256803150176	Comprimido	15/06/2020	24 meses
18	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1256803150184	Comprimido	15/06/2020	24 meses
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 14 Ativo	1256803150192	Comprimido	15/06/2020	24 meses
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1256803150206	Comprimido	15/06/2020	24 meses
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 28 Ativo	1256803150214	Comprimido	15/06/2020	24 meses
22	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1256803150222	Comprimido	15/06/2020	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1256803150230	Comprimido	15/06/2020	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) Ativo	1256803150249	Comprimido	15/06/2020	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) Ativo	1256803150257	Comprimido	15/06/2020	24 meses
26	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1256803150265	Comprimido	15/06/2020	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1256803150273	Comprimido	15/06/2020	24 meses

28	25 MG COM CT BL AL AL X 14 **Ativo**	1256803150281	Comprimido	15/06/2020	24 meses
29	25 MG COM CT BL AL AL X 15 **Ativo**	1256803150291	Comprimido	15/06/2020	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 28 **Ativo**	1256803150303	Comprimido	15/06/2020	24 meses
31	25 MG COM CL BL AL AL X 30 **Ativo**	1256803150311	Comprimido	15/06/2020	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 60 **Ativo**	1256803150321	Comprimido	15/06/2020	24 meses
33	25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) **Ativo**	1256803150338	Comprimido	15/06/2020	24 meses
34	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) **Ativo**	1256803150346	Comprimido	15/06/2020	24 meses
35	25 MG COM CT BL AL AL X 300 **Ativo**	1256803150354	Comprimido	15/06/2020	24 meses
36	25 MG COM CT BL AL AL X 500 **Ativo**	1256803150362	Comprimido	15/06/2020	24 meses

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome do Produto	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	110850036	**Data da Regularização**	17/03/2008
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46
Princípio Ativo	maleato de dexclorfeniramina		
Medicamento de referência	Polaramine		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA_SOLUÇÃO.PDF - 1 de

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	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
ALOPURINOL	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801910033	ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	R$ 0,2747
CARVEDILOL	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057305940081	CARVEDILOL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	R$ 2,6747
CARVEDILOL	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256803150044	CARVEDILOL	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	R$ 1,0043
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500360021	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP	R$ 11,2823

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SA-213.1,

Empresa: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

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

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 11/09/2026 (fls. 541/543), na qual é relatada a indisponibilidade imediata das marcas originalmente licitadas, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1482/26** (fls. 522/526)

Data de encaminhamento: 09/09/26 | **Prazo final para entrega:** 21/09/2026

	ITEM	QUANTIDADE	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**	105.720	SANDOZ	1004703310257	R$ 0,2600
PARA	**ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**		PRATI	1256801910033	R$ 0,2747
DE	**CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**	166.800	PRATI	1256803150265*	R$ 0,7900
PARA	**CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**		ACHE	1057305940081	R$ 2,6747
DE	**CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**	74.100	PRATI	1256803150087*	R$ 0,4500
PARA	**CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**		PRATI	1256803150044	R$ 1,0043
DE	**DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL**	350	HIPOLABOR	1134301110049	R$ 6,3700
PARA	**DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL**		FARMACE	1108500360021	R$ 11,2823

*Conforme alterações de registro constantes no **Termo de Aditamento (TA) SA. 201.1 Nº 17/2026** (fls. 366/368).

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls. 544/553), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 554),

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

demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que as substituições não acarretarão prejuízo financeiros ao município, tendo em vista que serão praticados os preços registrados em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

Diante da análise técnica acima e considerando a relevância dos itens, manifestamo-nos favoráveis ao ajuste, desde que a entrega seja imediata. Encaminhamos o presente expediente para as providências cabíveis.

SS-6, em 16 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 ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE e ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente de manifestação por parte da empresa VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA, relativa à **AF. 1482/2026**, a qual solicita a troca de marca e nº de registro ANVISA, devido à indisponibilidade do produto em seu estoque para o pronto atendimento do pedido, conforme segue:

ITEM	Marca de:	Nº registro ANVISA de:	Marca para :	Nº registro ANVISA de:
6	SANDOZ	1004703310257	PRATI	1256801910033
12	PRATI	1256803150222	ACHE	1057305940081
13	PRATI	1256803150044	PRATI	1256803150044
17	HIPOLABOR	1134301110049	FARMACE	1108500360021

Às fls. 555/556 encontram-se manifestação técnica da SS como também justificativa que tal troca não acarretará prejuízos financeiros à municipalidade e ratificação da unidade requisitante da SS-6.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 17 de setembro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

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

SA-21, 17 de setembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

gah/srb

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SANDRA DA ROCHA BACHA:***.587.678-**, ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-** e GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:***.163.728-**.

Zimbra **processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br**

Autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à AF. 1482.2026– PC. 279/2026

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> qui., 17 de set. de 2026 10:02

Assunto : Autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à AF. 1482.2026– PC. 279/2026

Para : licitacao01@vitalhospitalar.com.br, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@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

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
licitacao01@vitalhospitalar.com.br;
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Senhor Diretor de Divisão de Compras, Obras e Serviços autorizou troca de marca e nº de registro ANVISA, referente à **AF. 1482/2026**– **PC. 279/2026**, devido à indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme segue:

ITEM	Marca de:	Nº registro ANVISA de:	Marca para :	Nº registro ANVISA de:
6	SANDOZ	1004703310257	PRATI	1256801910033
12	PRATI	1256803150222	ACHE	1057305940081
13	PRATI	1256803150044	PRATI	1256803150044
17	HIPOLABOR	1134301110049	FARMACE	1108500360021

Isto posto, informamos que as demais condições permanecem inalteradas e a entrega deverá ser **IMEDIATA**.

Atenciosamente,

GUILHERME AGOSTINI HENRIQUE
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Secretaria de Administração
Tel.: (11) 2630-5477

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca e nº reg. ANVISA relativa à **AF. 1482/2026** da empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 17 de setembro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

gah

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SANDRA DA ROCHA BACHA:***.587.678-** e 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
1	5A02027004	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,3900	49.000	0	61.650	305.550	R$ 24.043,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	90.730	1,85
2	5A02001001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0900	440.000	0	486.600	4.042.590	R$ 43.794,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	866.400	1,97
3	5A02002001	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0800	103.000	0	136.500	846.000	R$ 10.920,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	182.480	1,77
4	5A02006002	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,8500	1.400	0	1.700	9.300	R$ 1.445,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	2.490	1,78
5	5A01002003	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,7000	1.100	0	1.140	9.300	R$ 4.218,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	2.229	2,03
6	5A02008002	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,2600	120.000	0	155.010	980.520	R$ 40.302,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	215.175	1,79
8	5A02003001	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	40.000	0	46.530	385.380	R$ 36.758,70	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	76.960	1,92
9	5A02016013	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0600	750.000	0	912.060	7.301.460	R$ 54.723,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.401.190	1,87
11	5A02016008	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0500	150.000	0	127.050	1.619.580	R$ 6.352,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	328.930	2,19
12	5A02013001	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	320.000	0	405.990	2.796.810	R$ 320.732,10	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	571.110	1,78
13	5A02013002	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,4500	142.000	0	259.920	1.119.900	R$ 116.964,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	175.875	1,24
15	5A03009002	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,6600	8.000	0	7.800	79.200	R$ 28.548,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	16.376	2,05
16	5A02007001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,1300	16.000	0	24.080	98.540	R$ 3.130,40	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	25.040	1,57
17	5A01003001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 6,3700	4.600	0	4.300	18.550	R$ 27.391,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	9.878	2,15
20	5A01001001	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,2400	50.000	0	57.200	408.000	R$ 185.328,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	97.942	1,96
21	5A02030001	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7500	100.000	0	126.090	1.038.390	R$ 94.567,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	180.390	1,80
23	5A02001004	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 22,3400	500	0	460	3.230	R$ 10.276,40	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	1.130	2,26

TOTAL	R$ 1.009.495,30

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**, CNPJ: **61.610.283/0001-88**.

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	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3900	61.650	24.043,50	243.900
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0900	486.600	43.794,00	3.555.990
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0800	136.500	10.920,00	709.500
4	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	0,8500	1.700	1.445,00	7.600
5	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	3,7000	1.140	4.218,00	8.160
6	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,2600	155.010	40.302,60	825.510
8	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7900	46.530	36.758,70	338.850
9	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0600	912.060	54.723,60	6.389.400
11	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0500	127.050	6.352,50	1.492.530
12	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7900	405.990	320.732,10	2.390.820
13	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,4500	259.920	116.964,00	859.980
15	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	BISNAGA	3,6600	7.800	28.548,00	71.400

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

16	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1300	24.080	3.130,40	74.460
17	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	6,3700	4.300	27.391,00	14.250
20	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	3,2400	57.200	185.328,00	350.800
21	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7500	126.090	94.567,50	912.300
23	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	FRASCO BOLSA	22,3400	460	10.276,40	2.770
				VALOR TOTAL	**1.009.495,30**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**um milhão, nove mil quatrocentos e noventa e cinco reais e trinta 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. 562.

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. 01879/2026

PROCESSO 000163/2025 A004 - Pedido 13 - APARTADO 000279/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Endereço
RUA VICTORINO, 000207, GALPAO 06 - CEP 06463290
JARDIM MUTINGA - BARUERI - SP - TEL 011- 27892667

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACAO01@VITALHOSPITALAR.COM.BR;	033	0129	13 001772-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	61.650	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,39	R$ 24.043,50

5A-020-27-004/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801630049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	486.600	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,09	R$ 43.794,00

5A-020-01-001/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO E M S REG.ANVISA: 1023505080197

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	136.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,08	R$ 10.920,00

5A-020-02-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOFOL HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301590024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	1.700	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,85	R$ 1.445,00

5A-020-06-002/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL COMPRIMIDO MASTIGAVEL ACONDICIONADO EM BLISTER COM 01 COMPRIMIDO. **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

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

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 PRATI REG.ANVISA: 1256800520029

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	1.140	FRASCO	10DIAS	R$ 3,70	R$ 4.218,00

5A-010-02-003/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL SUSPENSAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 10ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **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 GEOLAB REG.ANVISA: 1542300440063

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	155.010	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,26	R$ 40.302,60

5A-020-08-002/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO SANDOZ REG.ANVISA: 1004703310257

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	46.530	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 36.758,70

5A-020-03-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542300020042

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
9	912.060	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,06	R$ 54.723,60

5A-020-16-013/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542302430043

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
11	127.050	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,05	R$ 6.352,50

5A-020-16-008/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801530087

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
12	405.990	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 320.732,10

5A-020-13-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150265

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
13	259.920	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,45	R$ 116.964,00

5A-020-13-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150087

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
15	7.800	BISNAGA	10DIAS	R$ 3,66	R$ 28.548,00

5A-030-09-002/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXAMETASONA 1MG/G - CREME CREME ACONDICIONADO EM BISNAGAS COM 10 GRAMAS. **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 PRATI REG.ANVISA: 1256801260020

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
16	24.080	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,13	R$ 3.130,40

5A-020-07-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 20 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO

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

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: HYSTIN GEOLAB REG.ANVISA: 1542300120020

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
17	4.300	FRASCO	10DIAS	R$ 6,37	R$ 27.391,00

5A-010-03-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100 A 120ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **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 HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301110049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
20	57.200	FRASCO	10DIAS	R$ 3,24	R$ 185.328,00

5A-010-01-001/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - SOLUCAO ORAL GOTAS SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO FARMACE REG.ANVISA: 1108500300027

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
21	126.090	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,75	R$ 94.567,50

5A-020-30-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256802990261

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
23	460	FRASCO/BOLSA	10DIAS	R$ 22,34	R$ 10.276,40

5A-020-01-004/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM BOLSA OU EQUIVALENTE EM SISTEMA FECHADO 50ML PRONTA PARA USO. VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. BOLSA FLEXIVEL DE TRILAMINADO (COMPOSICAO EM COPOLIMERO CUJA FACE EM CONTATO COM MEDICAMENTO SEJA DE POLIPROPILENO) ISENTO DE LATEX E PVC, QUE GARANTA A ESTANQUEIDADE (AUTO VEDAVEL), QUE NAO PERMITA DESPRENDIMENTO DE PARTICULAS, COM 02 PORTES DE CONEXAO PARA EQUIPO. **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

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

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: HALEXMINOPHEN HALEX ISTAR REG.ANVISA: 1031101790037

Valor total da compra		Valor Total
UM MILHÃO, NOVE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS	R$	1.009.495,30

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 00020/2025	08/10/2026	000163/2025 A004	000279/2026

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

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 8 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 00582/2026

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: 000279/ 2026 REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA - ATA 47/2026 , 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
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	633-1	2067

Na qualidade de ordenador de despesa, declaro ainda que o presente gasto dispõe de suficiente dotação e de firme e consistente expectativa de suporte de caixa, conformando-se às orientações do plano plurianual e da lei de diretrizes orçamentárias.

Em seguida, estimo o impacto trienal da despesa, nisso também considerando sua eventual e posterior operação:

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2026	
VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2026	1.009.495,30
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0144 %
(+) 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	0,0143 %
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, 08 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 00815/2026 **FINALIZADA** **Folha** 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	004	01879/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	279	2026	00047/2026	REGULAR	1.009.495,30

Fornecedor	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	10.276,40

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 10.276,40 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	999.218,90

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 999.218,90 |

Valor Total Ordenado

R$ 1.009.495,30 UM MILHÃO, NOVE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 08 de Outubro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 1.742 SIMONE SUCUPIRA CASIMIRO

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: 11560/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01879/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 10.276,40

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1879/2026 PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

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

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
10.276,40	32.646.729,16	4.656.270,84

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
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

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

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

NOTA DE EMPENHO: 11561/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01879/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 999.218,90

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1879/2026 PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0616/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
999.218,90	32.602.266,36	4.700.733,64

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
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

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

Processo PC.000279/2026-93 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: paulo vital <paulo@vitalhospitalar.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 16 de outubro de 2026 17:22
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos ss; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: VITAL HOSPITALAR - EMPENHO E AF 01879/2026 - PC 00279/2026

Ok recebido

Em sex., 16 de out. de 2026 às 12:16, Cristina - Vital Hospitalar <licitacao01@vitalhospitalar.com.br> escreveu:

EMPENHO

---------- Forwarded message ---------
De: <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Date: sex., 16 de out. de 2026 às 10:10
Subject: VITAL HOSPITALAR - EMPENHO E AF 01879/2026 - PC 00279/2026
To: <LICITACAO01@vitalhospitalar.com.br>
Cc: <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>

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-6** 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) **2023-02-01879-26**.

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 19 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: 990E-6EC3-9D71-46C4

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

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 16/09/2026 12:15 - páginas 555 a 556

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 16/09/2026 12:23 - páginas 555 a 556
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 17:13 - páginas 563 a 564

SANDRA DA ROCHA BACHA:*.587.678-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 08:44 - página 557
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 15:06 - página 559

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:*.260.493-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 09:13 - página 557
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 08/10/2026 10:30 - páginas 565 a 569
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 08/10/2026 10:30 - página 570

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:*.163.728-****
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 09:20 - página 557
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 15:18 - página 559

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 08/10/2026 15:01 - página 572
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 08/10/2026 15:01 - página 573

SIMONE DE LIMA LOURENCO:*.422.528-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 15/10/2026 11:10 - página 574
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 15/10/2026 11:10 - página 575

PAULA ASSALIN LIBERATO
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 19/10/2026 15:53 - página 579

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/990E-6EC3-9D71-46C4

