Tathiane Harumi

De: Tathiane Harumi <tathiane.kaihatu@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 17 de setembro de 2026 17:21
Para: 'compras@centermedi.com.br'; 'sac@centermedi.com.br'
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 30/2026 - CENTERMEDI

Prezados, boa tarde!

Encaminhamos uma **prévia referente ao próximo pedido a ser enviado** conforme segue abaixo:

ITEM	DESCRITIVO	QTDE SOLICITADA
223	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	90.550
224	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	99.750
226	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	2.380
227	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	42.660
228	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	67.590
229	PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	287

Informamos que a Autorização de Fornecimento (AF) e a respectiva Nota de Empenho serão enviadas em até 10 (dez) dias úteis. Ressaltamos que **a emissão da Nota Fiscal deve ocorrer somente após o recebimento da Nota de Empenho.**

Destacamos a necessidade **de rigorosa conferência do número de registro na ANVISA e da marca dos materiais a serem fornecidos.** Eventuais solicitações de alteração de registro ou marca devem ser formalizadas com a maior antecedência possível, a fim de evitar impactos no prazo de entrega e no abastecimento da rede.

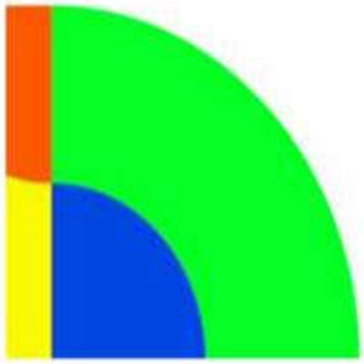
Considerando que a Autorização de Fornecimento (AF) e a Nota de Empenho serão encaminhadas por outra Secretaria, solicitamos especial atenção ao planejamento logístico, de modo a assegurar o pleno cumprimento dos prazos estabelecidos.

O atendimento tempestivo é fundamental para evitar desabastecimento da rede, transtornos operacionais e a aplicação de penalidades contratuais.

ATENÇÃO: O recebimento definitivo do item e encaminhamento para o pagamento somente se dará quando a DANFE/NOTA FISCAL vier acompanhada das CERTIDÕES atualizadas e LAUDO.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Tathiane Harumi Kaihatu
Analista de Contratos
Seção de Contratos e Convênios - SS.621
tathiane.kaihatu@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6222
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 • Centro • São Bernardo do Campo - SP • CEP: 097515-000
SECRETARIA DE Saúde PREFEITURA São Bernardo do Campo

Ariana

De: Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br <sac@centermedi.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 18 de setembro de 2026 15:07
Para: Juliana Barão; Adriana Rodrigues; 'Ariana de Jesus Silva de Andrade'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; erika.souza@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: RES: CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01489/2026 - PC 00725/2026
Anexos: sao bernardo do campo 14.pdf

Boa tarde,

segue solicitação de troca de marca para 2 itens.

aguardo retorno.



Em 18/09/2026 10:33, Juliana Barão escreveu:

> Prezados, bom dia!
>
> Considerando a urgência na disponibilização do medicamento, bem como a necessidade de cumprimento dos prazos estabelecidos, gostaríamos de confirmar se a **AF 1489/26**, com tempo de entrega estipulado para **21/09/2026**, será atendida dentro do prazo previsto, para o item listado abaixo:
>
> 1. ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG – COMPRIMIDO
> 2. HIDRALAZINA 25MG – COMPRIMIDO
>
> Aguardamos seu retorno com a maior brevidade possível.
>
> 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

De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br [mailto:rita.idler@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 10 de setembro de 2026 08:25
Para: CENTERMEDISP@CENTERMEDI.COM.BR
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01489/2026 - PC 00725/2026

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

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

Assunto: Solicitação de autorização para troca de marca/registro – AF nº 1455/2026 e AF nº 1198

Prezados Senhores,

A **CENTERMEDI – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, vem, respeitosamente, por meio desta, solicitar a autorização para **substituição de marca/fabricante e/ou registro** dos medicamentos abaixo relacionados, conforme suas respectivas Autorizações de Fornecimento:

1. NORTRIPTILINA 25 MG – AF nº 1455/2026

Produto cotado/contratado:

- Descrição: **Nortriptilina 25 mg**
- Laboratório/Fabricante: **Cellera**
- Registro MS: **1044002150074**

Produto proposto para entrega:

- Descrição: **Nortriptilina 25 mg**
- Laboratório/Fabricante: **Cellera**
- Registro MS: **1044002150112**

Para este item, esclarecemos que **o laboratório/fabricante permanece o mesmo – Cellera**, ocorrendo alteração apenas no **número de registro/apresentação do produto** a ser fornecido.

2. OXCARBAZEPINA – AF nº 1198

Produto cotado/contratado:

- Descrição: **Oxcarbazepina**
- Laboratório/Fabricante: **Torrent**
- Registro MS: **1052500790025**

Produto proposto para entrega:

- Descrição: **Oxcarbazepina**
- Laboratório/Fabricante: **União Química**

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

CENTERMEDI

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

- Registro MS: **1049714210038**

Para este item, solicitamos autorização para substituição do laboratório **Torrent** pelo laboratório **União Química**, visando viabilizar o atendimento da **AF nº 1198**.

Diante do exposto, solicitamos, gentilmente, a análise e autorização das substituições acima descritas, sendo a alteração da **Nortriptilina 25 mg exclusivamente para atendimento à AF nº 1455/2026** e a alteração da **Oxcarbazepina exclusivamente para atendimento à AF nº 1198**.

Ressaltamos que os produtos propostos possuem seus respectivos registros junto ao Ministério da Saúde/ANVISA, conforme números acima informados.

A presente solicitação tem como objetivo possibilitar o regular atendimento das Autorizações de Fornecimento e evitar atrasos no abastecimento do Município.

Agradecemos antecipadamente pela atenção e compreensão e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos ou envio de documentação complementar que se faça necessária.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 18 de setembro de 2026.

Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Detalhe do Produto: oxcarbazepina

Nome do Produto	oxcarbazepina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.165352/2018-98
Número da Regularização	104971421	**Data da Regularização**	28/05/2018	**Vencimento da Regularização**	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**AFE**	1.00.497-7
Princípio Ativo	oxcarbazepina			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	TRILEPTAL			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	OXCARB
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1049714210011	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1049714210021	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1049714210038	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1049714210046	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1049714210054	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1049714210062	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1049714210070	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1049714210089	Comprimido Revestido	28/05/2018	24 meses

9	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS **Ativo**	1049714210097	Suspensão	28/05/2018	24 meses

Detalhe do Produto: PAMELOR

Nome do Produto	PAMELOR	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.055025/2 29
Número da Regularização	104400215	**Data da Regularização**	25/06/2018	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	CELLERA FARMACEUTICA S.A.	**CNPJ**	33.173.097/0002-74	**AFE**	1.00.440-9
Princípio Ativo	cloridrato de nortriptilina			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012			**Biossimilar**	Não
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3. LAYOUT DA EMB.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150015	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150023	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150031	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150041	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL INATIVA	1044002150058	SOLUÇAO ORAL	25/06/2018	24 meses
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150066	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150074	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses

8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150082	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150090	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150104	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150112	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150120	Cápsula dura	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150139	Cápsula dura	25/06/2018	36 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
OXCARBAZEPINA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714210038	OXCARBAZEPINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	R$ 2,08
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	CELLERA FARMACEUTICA S.A.	1044002150112	PAMELOR	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	R$ 1,69

À

SA-213.1,

Empresa: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

O presente expediente trata da análise do pedido de **troca de registro** para os itens empenhados por meio das **Autorizações de Fornecimento (AF's)** relacionadas abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 18/09/26 (fls. 458/462), na qual é relatada a indisponibilidade imediata do registro originalmente licitado, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1198/26** (fls. 355/356)

Data de encaminhamento: 05/08/26 | **Prazo final para entrega:** 17/08/26

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	TORRENT	1052500790025	R$ 1,30
PARA	**OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	UNIAO QUIMICA	1049714210038	R$ 2,08

- **AF nº 1455/26** (fls. 408/409)

Data de encaminhamento: 04/09/26 | **Prazo final para entrega:** 17/09/26

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA**	CELLERA	1044002150074	R$ 0,42
PARA	**NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA**	CELLERA	1044002150112	R$ 1,69

Anexamos as páginas do registro dos itens na ANVISA (fl. 463/466), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do

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

edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 467), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preços regulado significativamente superior aos originalmente registrados e que a substituição não acarretará prejuízo financeiro 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 do item, manifestamo-nos favoráveis ao ajuste, desde que a entrega seja imediata. Encaminhamos o presente expediente para as providências cabíveis.

SS-6, em 28 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 CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, a qual solicita a troca de marca e nº de registro ANVISA, devido à indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme segue:

AF nº 1198/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	TORRENT	1052500790025
PARA	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIAO QUIMICA	1049714210038

AF nº 1455/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	CELLERA	1044002150074
PARA	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	CELLERA	1044002150112

Às fls. 468/469 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 28 de setembro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

srb

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

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, 28 de setembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

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

autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA referente às AFs.1198-2026 e 1455/2026 - PC. 30/2026

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> seg., 28 de set. de 2026 16:16

Assunto : autorização de troca de marca e nº de registro ANVISA referente às AFs.1198-2026 e 1455/2026 - PC. 30/2026

Para : sac@centermedi.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

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
sac@centermedi.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 ao **PC. 30/2026**, devido à indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme segue:

AF nº 1198/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	TORRENT	1052500790025
PARA	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIAO QUIMICA	1049714210038

AF nº 1455/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA
DE	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	CELLERA	1044002150074
PARA	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	CELLERA	1044002150112

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

Atenciosamente,

SANDRA DA ROCHA BACHA
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca e nº reg. ANVISA relativas às **AF.1198/2026** e **AF.1455/2026** da empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 29 de setembro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

srb

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-**.

Ariana

De: Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br <sac@centermedi.com.br>
Enviado em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 13:08
Para: Adriana Rodrigues; Juliana Guerrieri Bien; 'Ariana de Jesus Silva de Andrade'; Bárbara Almeida
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA
Anexos: sao bernardo do campo 15.pdf; Acido valproico DEPAKENE 09-2029.pdf

Boa tarde,

segue anexo solicitação de troca de marca.

at.te

--



CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

AO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

Assunto: Solicitação de autorização para troca de marca – AF nº 1455

Prezados Senhores,

A **CENTERMEDI – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, vem, respeitosamente, solicitar a autorização desse Município para **troca de marca**, referente à **Autorização de Fornecimento nº 1455**, conforme abaixo:

Item: Ácido Valproico 250 mg
Marca/Laboratório cotado: Biolab
Registro MS: 109700460023

Marca/Laboratório a ser entregue: Abbott
Registro MS: 1055303150079

A presente solicitação tem como objetivo viabilizar o atendimento da referida AF com a maior brevidade possível, evitando atrasos no fornecimento e eventual desabastecimento do medicamento.

Diante do exposto, solicitamos, por gentileza, a **análise e autorização da substituição do laboratório Biolab pelo laboratório Abbott**, conforme registros informados acima, possibilitando o regular prosseguimento da entrega referente à **AF nº 1455**.

Agradecemos pela compreensão e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 29 de setembro de 2026.

Renata Dassoler
Renata Dassoler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

Detalhe do Produto: DEPAKENE

Nome do Produto	DEPAKENE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.020622/2004-37
Número da Regularização	105530315	**Data da Regularização**	01/09/2004	**Vencimento da Regularização**	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	56.998.701/0001-16	**AFE**	1.00.553-1
Princípio Ativo	valproato de sódio, ácido valpróico			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012			**Biossimilar**	Não
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1055303150011	XAROPE	01/09/2004	30 meses
2	250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1055303150028	CAPSULA GELATINOSA MOLE	01/09/2004	24 meses
3	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 Ativo	1055303150036	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1055303150044	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
5	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 50 Ativo	1055303150052	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
6	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 25 Ativo	1055303150060	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
7	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 Ativo	1055303150079	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
8	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1055303150087	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	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
ÁCIDO VALPRÓICO	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	1055303150079	DEPAKENE	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50	R$ 1,09

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SA-213.1,

Empresa: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

O presente expediente trata da análise do pedido de **troca de registro** para o item empenhado por meio da **Autorização de Fornecimento (AF)** relacionada abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 29/09/26 (fls. 475/476), na qual é relatada a indisponibilidade imediata do registro originalmente licitado, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1455/26** (fls. 408/409)

Data de encaminhamento: 04/09/26 | **Prazo final para entrega:** 17/09/26

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO
DE	**ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA**	BIOLAB	1097400460023	R$ 0,42
PARA	**ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA**	ABBOTT	1055303150079	R$ 1,09

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fl. 477), 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. 478), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrados 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.

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 30 de setembro de 2026.

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

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

AF 1455/2026 do PC 30/2026- TROCA DE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> seg., 05 de out. de 2026 09:04

Assunto : AF 1455/2026 do PC 30/2026- TROCA DE MARCA

Para : compras3@centermedi.com.br, sac@centermedi.com.br, medicamentos@centermedi.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

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
compras3@centermedi.com.br; sac@centermedi.com.br; medicamentos@centermedi.com.br
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão de Obras, Compras e Serviços autorizou troca de marca/registro do item dito como 223 da **AF 1455/2026 do PC 30/2026**, nos seguintes termos:

DE:
Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: BIOLAB EPILENIL
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1097400460023

PARA:
Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: ABBOT
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1055303150079

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 marca/registro relativa ao item dito como 223 da **AF 1455/2026,** da empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 2 de outubro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

vaa

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
223	5G02202009	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,4200	111.000	160.900	26.150	896.975	R$ 10.983,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	153.150	1,38
224	5G02202008	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,6900	88.000	178.600	20.300	662.000	R$ 14.007,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	69.700	0,79
225	5G02203004	CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 1,3000	27.000	48.360	16.840	221.640	R$ 21.892,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	19.400	0,72
226	5G02206001	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,4500	2.000	4.220	160	16.980	R$ 72,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.760	0,88
227	5G02203007	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,4200	45.000	129.780	5.220	250.200	R$ 2.192,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	960	0,02
228	5G02202006	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 1,3000	47.600	110.460	7.500	362.970	R$ 9.750,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	27.060	0,57
229	5G02102003	PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS**	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 19,0000	500	287	41	6.213	R$ 779,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.182	2,36

TOTAL	R$ 59.675,40

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO FL. 362/363 06/02/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO FL. 219 24/04/206	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO FL. 277 22/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO FL. 321 22/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO FL. 353/354 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO FL. 407 25/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	7º PEDIDO FL. 438/439 17/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	8º PEDIDO FL. 467/468 05/10/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
030/2026	ACIDO VALPROICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	R$ 0,4200	1.665.000	R$ 699.300,0000	111.000	153.150	1,38	368.700	R$ 163.170,60	0,2857	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	98.175	R$ 41.233,50	0,88	120.450	R$ 50.589,00	1,09	70.350	R$ 29.547,00	0,63	90.550	R$ 38.031,00	0,82	26.150	R$ 10.983,00	0,24
	ACIDO VALPROICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,6900	1.320.000	R$ 910.800,0000	88.000	69.700	0,79	308.000	R$ 212.520,00	0,2857	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00	171.400	R$ 118.266,00	1,95	78.850	R$ 54.406,50	0,90	99.750	R$ 68.827,50	1,13	20.100	R$ 14.007,00	0,23
	CLOMIPRAMINA 25MG	R$ 1,3000	405.000	R$ 526.500,0000	27.000	19.400	0,72	54.000	R$ 70.200,00	0,5000	0	R$ -	-	59.620	R$ 76.206,00	2,2711	0	R$ -	0,00	22.380	R$ 29.094,00	0,83	46.360	R$ 62.868,00	1,79	0	R$ -	0,00	16.840	R$ 21.892,00	0,62
	NITRAZEPAM 5MG	R$ 0,4500	30.000	R$ 13.500,0000	2.000	1.750	0,88	4.000	R$ 1.800,00	0,5000	0	R$ -	-	540	R$ 288,00	0,1330	0	R$ -	0,00	4.580	R$ 2.061,00	2,29	1.420	R$ 639,00	0,71	2.380	R$ 1.071,00	1,19	160	R$ 72,00	0,08
	NORTRIPTILINA 25MG	R$ 0,4200	600.000	R$ 252.000,0000	45.000	900	0,02	140.010	R$ 58.804,20	0,3214	80.010	R$ 33.604,20	1,7780	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00	87.120	R$ 36.590,40	1,94	42.660	R$ 17.917,20	0,95	5.220	R$ 2.192,40	0,12
	OXCARBAZEPINA 300MG	R$ 1,3000	690.000	R$ 897.000,0000	47.600	27.000	0,57	92.010	R$ 119.613,00	0,5179	92.010	R$ 119.613,00	1,9330	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00	75.420	R$ 98.046,00	1,58		R$ -	0,00	67.590	R$ 87.867,00	1,42	7.500	R$ 9.750,00	0,16
	PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUCAO ORAL	R$ 15,0000	7.500	R$ 142.500,0000	500	1.182	2,36	1.000	R$ 19.000,00	0,5000	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00		R$ -	0,00	287	R$ 5.453,00	0,57	41	R$ 779,00	0,08
									R$ 645.107,80			R$ 153.217,20			R$ 76.494,00			R$ 41.233,50			R$ 298.056,00			R$ 184.050,90			R$ 159.166,70			R$ 59.675,40	

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **03.652.030/0001-70**.

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. UNIT. (R$)	QTDE SOLIC.	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
223	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	CAPSULA	0,4200	26.150	10.983,00	870.825
224	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,6900	20.300	14.007,00	641.700
225	CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1,3000	16.840	21.892,00	204.800
226	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,4500	160	72,00	16.820
227	NORTRIPTILINA 25MG - CÁPSULA	CAPSULA	0,4200	5.220	2.192,40	244.980
228	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1,3000	7.500	9.750,00	355.470
229	PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	19,0000	41	779,00	6.172
				VALOR TOTAL	**R$59.675,40**	

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

O valor total da presente contratação corresponde a (**cinquenta e nove mil seiscentos e setenta e cinco reais e quarenta 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. 486.

SS-6, em 05 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. 01852/2026

PROCESSO 000163/2025 A002 - Pedido 11 - APARTADO 000030/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0001-70	30372

Endereço
ROD BR-480, 000795, SAIDA PARA ERECHIM - CEP 99740000
CENTRO - BAR¿O DE COTEGIPE - RS - TEL 054- 35232700

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
SAC@CENTERMEDI.COM.BR;	001	0132-5	012871-6

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
223	26.150	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,42	R$ 10.983,00

5G-022-02-009/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA CAPSULA GELATINOSA ACONDICIONADA EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 100 CAPSULAS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: BIOLAB EPILENIL CX C/ 25 FR C REG.ANVISA: 1097400460023

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
224	20.300	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,69	R$ 14.007,00

5G-022-02-008/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO VALPROICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 50 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: BIOLAB EPILENIL CX C/ 50 FR C/ REG.ANVISA: 1097400460112

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
225	16.840	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,30	R$ 21.892,00

5G-022-03-004/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: GERMED GENERICO CX C 20 BL C/ REG.ANVISA: 1058303540051

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
226	160	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,45	R$ 72,00

5G-022-06-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: GERMED GENERICO CX C/ 20 REG.ANVISA: 1058303620088

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
227	5.220	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,42	R$ 2.192,40

5G-022-03-007/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 NORTRIPTILINA 25MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: CELLERA PAMELOR CX C/ 30 REG.ANVISA: 1044002150074

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
228	7.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,30	R$ 9.750,00

5G-022-02-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: TORRENT GENERICO CX C/ 30 REG.ANVISA: 1052500790025

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
229	41	FRASCO	10DIAS	R$ 19,00	R$ 779,00

5G-021-02-003/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUCAO ORAL GOTAS SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 20ML. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: SANOFY NEULEPTIL CX C/ 1 REG.ANVISA: 1832603170034

Valor total da compra	Valor Total
CINQUENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	R$ 59.675,40

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

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01852/2026

PROCESSO 000163/2025 A002 - Pedido 11 - APARTADO 000030/2026 **Folha** 3

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-541	PE 00020/2025	06/10/2026	000163/2025 A002	000030/2026

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 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
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E INOVAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇOES E MATERIAIS

RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00575/2026

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: 000030/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -CENTERMEDI COM. DE PRODS. HOSP. LTDA - ATA 147/25 , representando, APERFEIÇOAMENTO de ação governamental prevista no Plano Plurianual 2026-2029 , existindo portanto a competente adequação orçamentária e financeira conforme demonstrado abaixo:

Lei Orçamentaria Anual - LOA	Cód.Reduzido	Lei de Diretrizes Orçamentaria - LDO
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	633-1	2067
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	635-7	2067

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

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

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2026

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2026	59.675,40
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0008 %
(+) Superávit Financeiro de 2025 (2)	47.546.617,64
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2026 (1)	6.972.510.000,00
(=) Disponibilidade de Caixa para as despesas fixadas no orçamento-programa de 2026	7.020.056.617,64
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2026	0,0008 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2027

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2027	0,00
Previsão do Orçamento 2027 (3)	6.596.720.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2027	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2026(4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2027 (3)	6.596.720.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2027	7.238.703.637,20
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2027	0,0000 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2028

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2028	0,00
Previsão do Orçamento 2028 (3)	6.402.460.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2028	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2027 (4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentária esperada para 2028 (3)	6.402.460.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2028	7.044.443.637,20
IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2028	0,0000 %

NOTAS

(1) Lei nº 7.526, de 05 de dezembro de 2025 - LOA 2026 - Apenas Prefeitura.

(2) RREO ANEXO 14 - Calculo do Superavit (Ativo Financeiro - Passivo Financeiro) - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

(3) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Apenas Prefeitura

(4) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Metodologia de Cálculo do Resultado Nominal - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 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 00779/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	002	01852/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	30	2026	00147/2025	REGULAR	59.675,40

Fornecedor	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0001-70	30372

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	49.074,40

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 49.074,40 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0614/2026	SAUDERP	10.601,00

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 10.601,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 59.675,40 CINQUENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA 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 8.394 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: 11682/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A002	01852/2026			

Interessado	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0001-70	30372

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 49.074,40

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.147/2025,PC163/2025A002,AF:1852/2026 PROCESSO DIGITAL:PC30/2026

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
49.074,40	5.524.184,81	2.112.815,19

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 16 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 CECILIA LORENA VIANA GOMES:***.348.493-**.

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

NOTA DE EMPENHO: 11683/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A002	01852/2026			

Interessado	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0001-70	30372

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 10.601,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.147/2025,PC163/2025A002,AF:1852/2026 PROCESSO DIGITAL:PC30/2026

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
0614/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
10.601,00	32.752.048,25	4.550.951,75

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 16 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 CECILIA LORENA VIANA GOMES:***.348.493-**.

Processo PC.000030/2026-93 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: Cecília Lorena Viana Gomes
Data encam.: 16/10/2026 às 14:21

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.

Empenho.AF

De: Renata Kogik - medicamentos@centermedi.com.br <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 19 de outubro de 2026 12:58
Para: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: Fwd: CENTERMEDI-Empenho/AF. nº. 1852/2026, Proc.: 30/2026-93.

Boa tarde!
Recebido.
At.te,



Em 19/10/2026 10:00, Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br escreveu:

-------- Mensagem encaminhada --------

Assunto:CENTERMEDI-Empenho/AF. nº. 1852/2026, Proc.: 30/2026-93.
Data: Mon, 19 Oct 2026 10:01:35 -0300
De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Para:SAC@CENTERMEDI.COM.BR
CC:almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br, medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

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/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

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

Alexandre Paula

Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.

E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

Tel.: (11)2630-5517.

Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
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 **19/10/2026 com vencimento de entrega em 29/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-01852-26** .

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.

ap/ SA.212-2

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

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 3A6D-DE4E-CA42-4159

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 28/09/2026 11:09 - páginas 468 a 469

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 28/09/2026 12:42 - páginas 468 a 469
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 30/09/2026 15:55 - páginas 479 a 480
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 15:19 - páginas 487 a 488

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:*.260.493-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/09/2026 07:32 - páginas 470 a 471
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 15:08 - páginas 489 a 491
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/10/2026 15:08 - página 492

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS:*.163.728-****
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/09/2026 08:40 - páginas 470 a 471
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/09/2026 09:55 - página 474
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 10:33 - página 483

SANDRA DA ROCHA BACHA:*.587.678-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/09/2026 09:28 - páginas 470 a 471
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/09/2026 09:30 - página 474
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 10:15 - página 483

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 07/10/2026 11:02 - página 494
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 07/10/2026 11:02 - página 495

CECILIA LORENA VIANA GOMES:*.348.493-****
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 16/10/2026 14:17 - página 496
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)

Assinado em 16/10/2026 14:17 - página 497

PAULA ASSALIN LIBERATO

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

Assinado em 19/10/2026 16:00 - página 502

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/3A6D-DE4E-CA42-4159