## Juliana Barão

**De:** ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado em:** quarta-feira, 16 de setembro de 2026 09:30
**Para:** 'Ariana'
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE 012/26

Boa tarde,

Pedido validado.

At.te.


**Larissa Melo Alves da Silva**
Farmacêutica
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAF
larissa.alves@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP
Secretaria de Saúde — Prefeitura São Bernardo do Campo


**De:** Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** segunda-feira, 14 de setembro de 2026 12:21
**Para:** 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE 012/26

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 012/26** para conhecimento e validação, informamos que alguns itens não foram solicitados porque os processos estão tramitando externamente.

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, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde — Prefeitura São Bernardo do Campo

**SS.62/MEDICAMENTOS - 012.26**

**PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 14 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 | 5A00105022 | GLICERINA 12% - 120MG/ML - 500ML - SOLUÇÃO RETAL | 068/26 | DIMEBRAS | 08/12/26 | R$ 8,2800 | 260 | 0 | 160 | 1.220 | R$ 1.324,80 | AFB | INTERNA | CRÍTICO | 621 | 2,39 |

| PROCESSO | CÓD | MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 1º PEDIDO Fls. 22 19/01/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 2º PEDIDO Fls. 36 24/03/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 3º PEDIDO Fls. 52 23/06/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 4º PEDIDO Fls. 02/07/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 5º PEDIDO Fls. 65/66 16/09/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68/26 | 5A00105022 | GLICERINA 12% - 120MG/ML - 500ML - SOLUÇÃO RETAL | R$ 8,2800 | 2.800 | R$ 23.184,0000 | 260 | 621 | 2,39 | 580 | R$ 4.802,40 | 2,23 | 820 | R$ 6.789,60 | 3,15 | 180 | R$ 1.490,40 | 0,69 | 120 | R$ 993,600 | 0,46 | 160 | R$ 1.324,800 | 0,62 |
| | | | | | R$ 23.184,0000 | | | | | R$ 4.802,40 | | | R$ 6.789,60 | | | R$ 1.490,40 | | | R$ 993,600 | | | R$ 1.324,800 | |

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

**À**
**SA-212.2**
**Senhora Diretora,**

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS. Empresa: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 56.081.482/0001-06.**

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 | GLICERINA 12% - 120MG/ML - 500ML - SOLUCAO RETAL | FRASCO | R$ 8,2800 | 160 | R$ 1.324,80 | 1.060 |
| | | | | **VALOR TOTAL:** | **R$ 1.324,80** | |

O valor total da presente contratação corresponde **a (Mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos)**.

**SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL**

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

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

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

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

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl.64.

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 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. 01688/2026

**PROCESSO 001873/2024 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000068/2026** **Folha** 1

| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 56.081.482/0001-06 | 21109 |

**Endereço**
RUA PAULO DE FRONTIM, 000025, - CEP 14030430
VILA VIRGINIA - RIBEIRÃO PRETO - SP - TEL 016- 35193170

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| CLAUDIO@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR; | 341 | 0865 | 99799-3 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 160 | FRASCO | 10DIAS | R$ 8,28 | R$ 1.324,80 |

5A-001-05-022/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 GLICERINA 12% - 120MG/ML - 500ML - SOLUCAO RETAL ACONDICIONADA EM FRASCO PLASTICO CONTENDO 500ML. ** DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVI- DUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDA- DE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLA- CAO SANITARIA VIGENTE, LEI NUM. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO NUM. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA NUM. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VA- LIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TO- TAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. ** OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS SECUNDARIAS E/OU PRIMARIAS A EXPRESSAO =PROIBIDO A VENDA NO COMERCIO=.

MARCA: JP/ 104910011.

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS | R$ 1.324,80 |

**LOCAL DE ENTREGA**

ALMOX. GSS - DIVISÃO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO)
* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. - CEP: 09750-001
* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h
* Almox. Medicamento, Hospitalar, Odontológico: 11-2630-5588; Equipamentos:11-2630-5601.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONTATO SETOR DE COMPRAS:11-2630-6186/2630-6234

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-62 | PE 00531/2024 | 18/09/2026 | 001873/2024 A001 | 000068/2026 |

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 este à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 18 de setembro de 2026

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA**
Diretor de Divisão

rig/SA-212.2

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

# Secretaria de Saúde
# Gabinete do Secretário

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025**

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

**Art. 2º** Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

**Manoel Romero Vieira Lima**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

# MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00524/2026 FINALIZADA Folha 1

| Processo | | | | | AF | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Tipo | A/P | Número | Letra | Situação | | |
| | 1.873 | 2024 | PC | 001 | 01688/2026 | | | | |

**Dados Gerais**

| Processo Digital | | | ARP N. | Tipo de Empenho | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Número | | |
| PC | 68 | 2026 | 00130/2025 | REGULAR | 1.324,80 |

| Fornecedor | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 56.081.482/0001-06 | 21109 |

**Histórico**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**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 | 0615/2026 | SAUDERP | 1.324,80 |

**Cronograma de Desembolso**

OUT R$ 1.324,80 |

**Valor Total Ordenado**

R$ 1.324,80 UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 18 de Setembro de 2026

**AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.**

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

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

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

## NOTA DE EMPENHO: 11812/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 1.873 | 2024 | A001 | 01688/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 56.081.482/0001-06 | 21109 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00531/2024 |

**Cronograma de Desembolso**

OUT 1.324,80

**Histórico**

AQUISICAO DE GLICERINA 12%, 120MG/ML, 500ML ARP N.130/2025,PC1873/2024A001,AF:1688/2026 PROCESSO DIGITAL:PC68/2026

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 0615/2026 | 310-00000 | SAUDERP | 09 | MATERIAL FARMACOLOGICO |

| Valor Empenhado | Saldo Até a Data | Saldo |
|---|---|---|
| 1.324,80 | 32.870.972,45 | 4.432.027,55 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 20 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ELEN GOMES BORGES:***.324.338-**.

# Processo PC.000068/2026-60 Vol.: 1

## Origem

**Órgão:** SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
**Unidade:** SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
**Responsável:** ELEN GOMES BORGES
**Data encam.:** 21/10/2026 às 09:12

## 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:** Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado em:** quarta-feira, 21 de outubro de 2026 09:32
**Para:** 'CLAUDIO@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR'
**Cc:** 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'; 'matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br'
**Assunto:** DIMEBRAS-Empenho/AF. nº. 1873/2026, Proc.: 68/2026-60.
**Anexos:** AFNE_2026_01688_21_10_2026_09_29_56_09.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

**Controle:**

| Destinatário | Ler |
|---|---|
| 'CLAUDIO@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR' | |
| 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br' | |
| 'matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br' | |
| felipe.silva@saobernardo.sp.gov.br | Lida: 21/10/2026 11:17 |
| geisiane.santos@saobernardo.sp.gov.br | Lida: 22/10/2026 09:04 |
| Yoon Hwang | Lida: 22/10/2026 08:54 |

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 **21/10/2026 com vencimento de entrega em 5/11/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-01688-26** .

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 22 de outubro de 2026.

**ALEXANDRE PAULA**
Matrícula nº.: 30.167-9

ap/ SA.212-2

# CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

## Código para conferência: 52D6-BBDF-8C2B-4A94

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

**ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE**
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 13:00 - páginas 65 a 66

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 18/09/2026 11:25 - página 67
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 18/09/2026 11:25 - página 68

**JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 21/09/2026 09:34 - página 70

**ELEN GOMES BORGES:***.324.338-****
Emissor: AC ONLINE RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 21/10/2026 09:11 - página 71

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/52D6-BBDF-8C2B-4A94