Ariana

De: avaremed dist de medicamentos <avaremed@hotmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 16 de setembro de 2026 11:11
Para: Juliana Barão
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; 'Erika Souza'
Assunto: RE: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.
Anexos: CARTA TROCA MARCA SAO BERNARDO DO CAMPO.pdf; registro labcaina.pdf; bula_1789565985377.pdf

Bom dia, segue documentos em anexo para a troca de registro do item.

att. Rodrigo Rocha

AVAREMED
Distribuidora de Medicamentos
CNPJ : 11. 195. 057 / 0001 - 00
TEL - (14) 3733 - 2601

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado: quarta-feira, 16 de setembro de 2026 10:47
Para: 'avaremed dist de medicamentos' <avaremed@hotmail.com>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>; 'Erika Souza' <erika.souza@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: RES: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.

Rodrigo, bom dia!

Conforme contato telefônico, segue informações para que seja solicitado a troca de marca.
Para solicitações de troca, necessário enviar documento em papel timbrado e deve constar os números dos registros em questão – licitado e pelo qual está solicitando troca, além do motivo, para que possamos fazer análise. Exemplo:

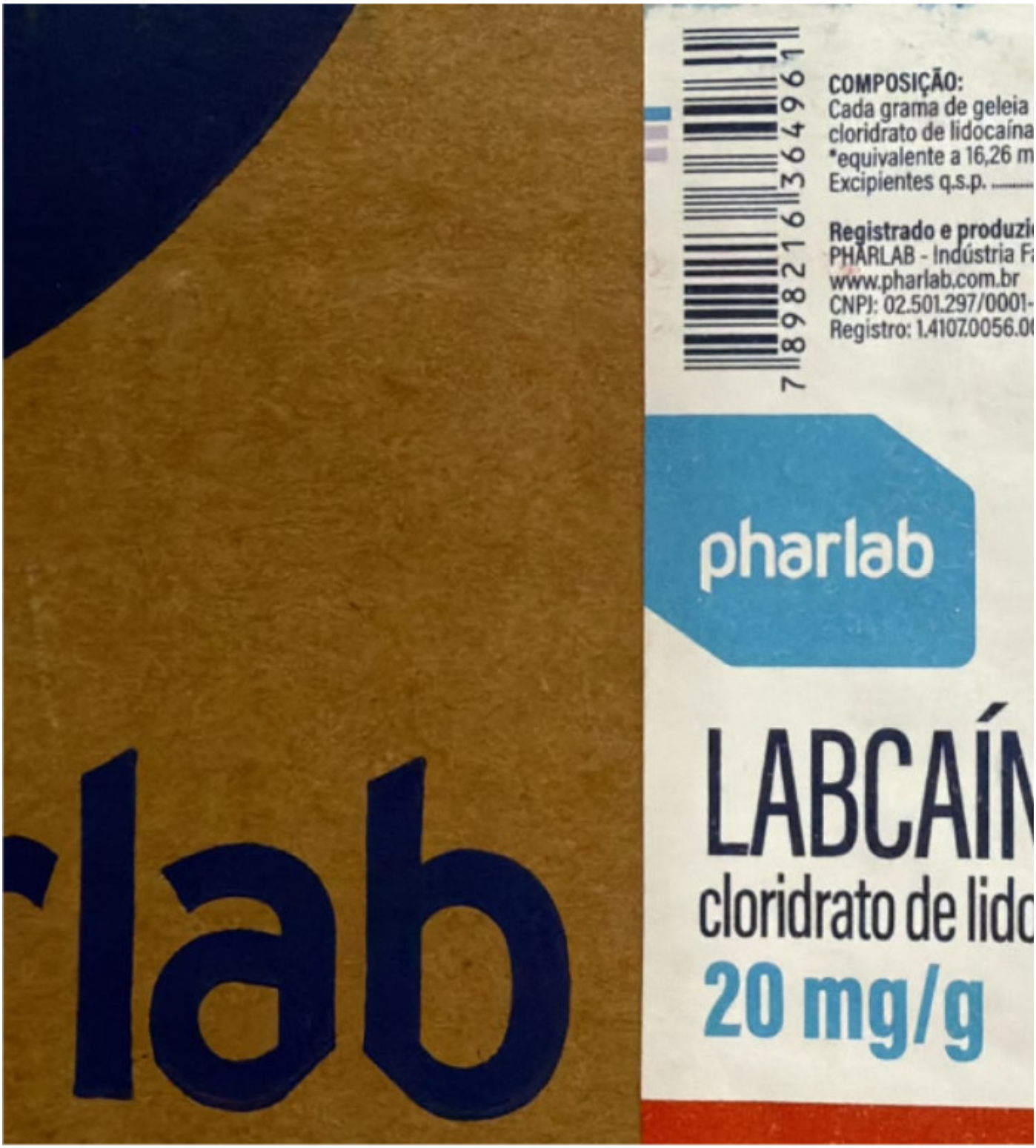
Item licitado

Descrição do Produto:
Fabricante:
Registro ANVISA (com 13 dígitos):

Solicitado troca para:

Descrição do Produto:
Fabricante:
Registro ANVISA (com 13 dígitos):
Quantidade a ser entregue:

Enviar também, a **Manifestação do Laboratório da Marca** Licitada sobre a indisponibilidade do item.
Não é necessário enviar bula e/ou página de consulta na ANVISA.
Ficaremos no aguardo para prosseguir com a análise.


rlab
7 898216 364961
COMPOSIÇÃO:
Cada grama de geleia
cloridrato de lidocaína
*equivalente a 16,26 m
Excipientes q.s.p. .....
Registrado e produzi
PHARLAB - Indústria F
www.pharlab.com.br
CNPJ: 02.501.297/0001-
Registro: 1.4107.0056.0
pharlab
LABCAÍN
cloridrato de lido
20 mg/g

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: avaremed dist de medicamentos [mailto:avaremed@hotmail.com]
Enviada em: terça-feira, 15 de setembro de 2026 11:08
Para: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RE: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.

Bom dia, referente a esse pedido, podemos entregar o item lidocaína 2% geleia com validade 05/2027 acompanhado da carta de comprometimento de troca? Aguardo retorno e agradeço a compreensão.

att. Rodrigo Rocha

AVAREMED
Distribuidora de Medicamentos
CNPJ : 11. 195. 057 / 0001 - 00
TEL - (14) 3733 - 2601

De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado: terça-feira, 15 de setembro de 2026 09:02
Para: AVAREMED@HOTMAIL.COM <AVAREMED@HOTMAIL.COM>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.

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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SOLICITAÇAO DE TROCA DE MARCA

REF. AO PEDIDO: 1576/2026
A EMPRESA AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, VEM ATRAVÉS DESTE SOLICITAR A TROCA DE REGISTRO DO ITEM OFERTADO DEVIDO A UM ERRO QUANDO FORAM COLOCAR O REGISTRO NO PREGÃO, POIS O ITEM OFERTADO ERA ITEM FARMA E O ITEM ENTREGUE É HOSPITALAR.

PRODUTO: LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA 30G
MARCA COTADA EM ATA: PHARLAB UNITARIA – REGISTRO: 1410700560074
MARCA DISPONIVEL PARA ENTREGA: PHARLAB HOSPITALAR – REGISTRO: 1410700560082

PEDIMOS DESCULPAS PELO OCORRIDO E AGRADECEMOS A COMPREENSÃO.

AVARÉ 16 DE SETEMBRO DE 2026



_____
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Detalhe do Produto: LABCAÍNA

Nome do Produto	LABCAÍNA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.392200/2005-41
Número da Regularização	141070056	**Data da Regularização**	02/01/2006	**Vencimento da Regularização**	01/2036
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	cloridrato de lidocaina, cloridrato de lidocaína monoidratada , lidocaína			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	XYLOCAÍNA			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3 - LAYOUTS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G **Ativo**	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG/G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G **Ativo**	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G **INATIVA**	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) **INATIVA**	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G **INATIVA**	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) **INATIVA**	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G **Ativo**	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G Ativo	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	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
CLORIDRATO DE LIDOCAINA	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	1410700560082	LABCAÍNA	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G	R$ 10,34

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213.1,

Empresa: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 16/09/26 (fls. 133/138), na qual é relatada a indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1576/26** (fls. 121/122)

Data de encaminhamento: 14/09/26 | **Prazo final para entrega:** 25/09/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA**	PHARLAB	1410700560074	R$ 6,80
PARA	**LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA**	PHARLAB	1410700560082	R$ 10,34

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 139/140), 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. 141), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízo financeiro ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

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

SS-6, em 21 de setembro de 2026.

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

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente de solicitação da empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (fls.138)**, visando a troca de registro ANVISA do item tido como 2 na **AF 1576/2026**, nos seguintes termos abaixo:

DE:
Descrição do Produto: **LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS.**
Fabricante: PHARLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1410700560074

PARA:
Descrição do Produto: **LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS.**
Fabricante: PHARLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1410700560082

Às fls.142/143, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto a solicitação da empresa, informando ainda, que a troca não trará prejuízos financeiros a municipalidade.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 25 de setembro de 2026.

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto todo disposto, **autorizo** a troca de registro, na forma da lei.

SA-21, em 25 de setembro de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão – SA-21

vaa

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

AF 1576/2026 - troca de marca

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> sex., 25 de set. de 2026 10:36

Assunto : AF 1576/2026 - troca de marca

Para : avaremed@hotmail.com, 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

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
avaremed@hotmail.com;

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão de Obras, Compras e Serviços autorizou troca de registro do **item tido como 2 na AF 1576/2026, nos seguintes termos abaixo:**

DE:
Descrição do Produto: LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS.
Fabricante: PHARLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1410700560074

PARA:
Descrição do Produto: LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS.
Fabricante: PHARLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1410700560082

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
Tel.: (11) 2630-5477/5476

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marcas/registros relativa ao **item tido como 2 na AF 1576/2026,** a empresa **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 25 de setembro de 2026.

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

vaa

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

Juliana Barão

De: Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 11:27
Para: 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Reposição de Estoque - 014.26
Anexos: Pedido de Reposição de Estoque - 014.26.xlsx

Bom dia,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 014/26** para conhecimento.

Na estimativa de compras para o próximo trimestre foram incluídos mais alguns itens, porém os processos estão tramitando externamente e os pedidos serão inclusos assim que os PC's retornarem para esta sessão.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 58, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

SS.62/MEDICAMENTOS - 014.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 29 DE SETEMBRO DE 2026

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	APARTADO	EMPRESA	VIGÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	CMM	SALDO PENDENTE DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	RESTANTE DA ATA	VALOR DA COMPRA POR ITEM	RECURSO	MEDICAMENTOS DE DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	SITUAÇÃO DO ITEM	ESTOQUE ALMOX.	ESTOQUE EM MESES FINAL
2	5A03004001	LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 6,8000	800	0	300	6.300	R$ 2.040,00	AFB	INTERNA	NÃO CRÍTICO	2.101	2,63
3	5A01008001	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 5,8900	700	0	300	2.150	R$ 1.767,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.841	2,63
4	5A01011009	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 15,9900	460	0	354	2.558	R$ 5.660,46	AFB	INTERNA	CRÍTICO	1.086	2,36

TOTAL	R$ 9.467,46

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 22/23 19/01/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fl. 39 30/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fl. 54 01/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fl. 70 25/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fl. 98 10/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fl. 120 08/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	7º PEDIDO Fl. 150/151 01/10/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
69/2026	LIDOCAINA 2% - 20MG/G – GELEIA	R$ 6,8000	11.200	R$ 76.160,00	800	2.101	2,63	2.800	R$ 19.040,00	0,29	-	-	-	0	-	0,00	500	R$ 3.400,00	0,63	0	R$ 0,00	0,00	1.600	R$ 10.880,00	2,00	300	R$ 2.040,00	0,38
	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSAO ORAL	R$ 5,8900	8.400	R$ 49.476,00	700	1.841	2,63	1.800	R$ 10.602,00	0,39	2.200	R$ 12.958,00	3,14	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	1.250	R$ 7.362,50	1,79	1.000	R$ 5.890,00	1,43	300	R$ 1.767,00	0,43
	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL	R$ 15,9900	5.180	R$ 82.828,20	460	1.086	2,36	900	R$ 14.391,00	0,51	-	-	-	590	R$ 9.434,10	1,28	0	R$ 0,00	0,00	1.132	R$ 18.100,68	2,46	0	R$ 0,00	0,00	354	R$ 5.660,46	0,77
									R$ 44.033,00			R$ 12.958,00			R$ 9.434,10			R$ 3.400,00			R$ 25.463,18			R$ 16.770,00			R$ 9.467,46	

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

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: **11.195.057/0001-00**.

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	VALOR UNIT. (R$)	QTDE SOLIC.	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
2	LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA	TUBO	6,8000	300	R$ 2.040,00	6.000
3	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	5,8900	300	R$ 1.767,00	1.850
4	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL	TUBO	15,9900	354	R$ 5.660,46	2.204
				VALOR TOTAL:	**R$ 9.467,46**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**nove mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e quarenta e seis 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.149.

SS-6, em 01 de outubro de 2026.

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

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01827/2026

PROCESSO 001873/2024 A002 - Pedido 08 - APARTADO 000069/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Endereço
AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 001686, LETRA A - CEP 18706240
COLINA DA BOA VISTA - AVARÉ - SP - TEL 014- 37332601

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
AVAREMED@HOTMAIL.COM;	001	0203-8	045617-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	300	TUBO	10DIAS	R$ 6,80	R$ 2.040,00

5A-030-04-001/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS. ** 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. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRO- DUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DO- CUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NOR- MAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDI- CAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** 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: PHARLAB/LABCAÍNA-1410700560074

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	300	FRASCO	10DIAS	R$ 5,89	R$ 1.767,00

5A-010-08-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSAO ORAL EM FRASCO COM 50ML ACOMPANHADO DE CONTA-GOTAS GRADUADO ACONDICIONADO EM FRASCO CONTENDO 50ML, ACOMPANHADO DE CONTA-GOTAS GRADUADO. . ** 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. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRO- DUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DO- CUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NOR- MAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDI- CAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** 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: PRATI DONADUZZI/GENÉRICO-12568

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	354	TUBO	10DIAS	R$ 15,99	R$ 5.660,46

5A-010-11-009/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL COM 200 DOSES ** 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. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRO- DUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DO- CUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NOR- MAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDI- CAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** 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: GLENMARCK/GENÉRICO-11013029100

Valor total da compra	Valor Total
NOVE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS	R$ 9.467,46

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. 01827/2026

PROCESSO 001873/2024 A002 - Pedido 08 - APARTADO 000069/2026 **Folha** 2

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	02/10/2026	001873/2024 A002	000069/2026

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 2 de outubro 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 00718/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	1.873	2024	PC	002	01827/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número	REGULAR	9.467,46
PC	69	2026	00131/2025		

Fornecedor	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

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	1.767,00

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 1.767,00 |

	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0607/2026	CUSTEFNS	7.700,46

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 7.700,46 |

Valor Total Ordenado

R$ 9.467,46 NOVE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 02 de Outubro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

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

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

NOTA DE EMPENHO: 12217/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		1.873	2024	A002	01827/2026			

Interessado	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 1.767,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE LIDOCAINA 2% - 20MG/G, NISTATINA 100.000UI/ML E SALBUTAMOL 100MCG/DOSE. ARP N.131/2025,PC1873/2024A002,AF:1827/2026 PROCESSO DIGITAL:PC69/2026

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
1.767,00	5.540.499,99	2.096.500,01

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

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

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

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

NOTA DE EMPENHO: 12218/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		1.873	2024	A002	01827/2026			

Interessado	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

OUT 7.700,46

Histórico

AQUISIÇÃO DE LIDOCAINA 2% - 20MG/G, NISTATINA 100.000UI/ML E SALBUTAMOL 100MCG/DOSE. ARP N.131/2025,PC1873/2024A002,AF:1827/2026 PROCESSO DIGITAL:PC69/2026

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
0607/2026	304-00001	CUSTEFNS	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
7.700,46	5.548.200,45	2.088.799,55

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

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

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

Processo PC.000069/2026-26 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.: 29/10/2026 às 18:47

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.

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: avaremed dist de medicamentos <avaremed@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 3 de novembro de 2026 09:30
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RE: AVAREMED - AF e EMPENHO - A.F. 01827/2026 / PC.000069/2026-26

Recebido, Obrigado!

att. Gabriel Silva

AVAREMED
Distribuidora de Medicamentos
CNPJ : 11. 195. 057 / 0001 - 00
TEL - (14) 3733 - 2601

De: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado: terça-feira, 3 de novembro de 2026 09:19
Para: AVAREMED@HOTMAIL.COM <AVAREMED@HOTMAIL.COM>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: AVAREMED - AF e EMPENHO - A.F. 01827/2026 / PC.000069/2026-26

Bom dia.

Favor confirmar o recebimento desse 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, solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

FOLHA DE INFORMAÇÃO

SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **03/11/2026 com vencimento de entrega em 13/11/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01827-26.

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 3 de novembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO

Encarregada

rmm/ SA.212-2

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

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: BE27-554E-372E-438B

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 23/09/2026 16:27 - páginas 142 a 143
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 01/10/2026 11:52 - páginas 150 a 151

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 23/09/2026 16:40 - páginas 142 a 143

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:24 - página 144
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 11:11 - páginas 152 a 153
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 02/10/2026 11:11 - página 154

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

Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 09:40 - página 144
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 25/09/2026 10:45 - página 146

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 05/10/2026 11:28 - página 156

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/10/2026 18:43 - página 157
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/10/2026 18:43 - página 158

PAULA ASSALIN LIBERATO

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 04/11/2026 15:00 - página 161

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/BE27-554E-372E-438B