Juliana Barão

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 18 de setembro de 2026 11:14
Para: 'roberto.ferreira@rioclarense.com.br'; 'Crislem Silva de Sousa'
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; 'Erika Souza'
Assunto: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 990/26 RIOCLARENSE

Prezados, bom dia!

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

DESCRITIVO	QTDE SOLIC.
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	4.000
FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	190.260
IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	16.000
LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	147.768
PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	83.000
VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	13.560
AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	4.750
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.250

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.

Att.,



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**

Tathiane Harumi

De: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 13 de outubro de 2026 17:00
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 015/26

Sinalizador de acompanhamento: Acompanhar
Status do sinalizador: Sinalizada

Boa tarde,

Ciente, agradeço o envio.

At.te,

Larissa Melo Alves da Silva
Diretora de Seção de Programação e Padronização
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAG
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: terça-feira, 13 de outubro de 2026 14:17
Para: 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Reposição de Estoque - 015/26

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 015/26** para conhecimento.

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 - 015.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 13 DE OUTUBRO 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	5A03005001	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 2,5800	3.300	4.000	800	41.900	R$ 2.064,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	5.088	1,54
2	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1500	189.000	190.260	35.970	1.876.650	R$ 5.395,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	340.760	1,80
4	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,2300	109.000	155.688	36.936	980.424	R$ 8.495,28	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	134.370	1,23
5	5A01004004	PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOÇÃO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 2,3880	650	600	650	9.150	R$ 1.552,20	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	686	1,06
6	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1080	90.000	152.600	23.400	1.130.400	R$ 2.527,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	94.040	1,04
7	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1440	19.000	25.560	3.510	219.690	R$ 505,44	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	27.930	1,47
8	5A03006002	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 8,8680	600	0	200	4.950	R$ 1.773,60	AFB	INTERNA	CRÍTICO	1.582	2,64
10	5A01009001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 4,5500	190	278	104	2.572	R$ 473,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	188	0,99
13	5A00105012	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 3,5104	8.000	13.350	2.070	98.818	R$ 7.266,53	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	8.578	1,07

TOTAL	R$ 30.052,95

PROCESSO	CÓDIGO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 62/63 01/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 92/93 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 151/152 01/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 172/173 17/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 195/196 20/10/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	
PC 990/26	5A03005001	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	R$ 2,5800	49.500	R$ 127.710,00	3.300	5.088	1,54	3.600	R$ 9.288,00	1,09		R$ -	0,00		R$ -	0,00	4.000	R$ 10.320,00	1,21	800	R$ 2.064,00	0,24	*
	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1500	2.475.000	R$ 371.250,00	189.000	340.760	1,80	207.660	R$ 31.149,00	1,10	200.430	R$ 30.064,50	1,06		R$ -	0,00	190.260	R$ 28.539,00	1,01	35.970	R$ 5.395,50	0,19	*
	5A01009006	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 2,1200	94.500	R$ 200.340,00	7.300		0,00	16.000	R$ 33.920,00	2,19		R$ -	0,00	5.900	R$ 12.508,00	0,81	16.000	R$ 33.920,00	2,19	0	R$ -	0,00	*
	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2300	1.455.000	R$ 334.650,00	109.000	134.370	1,23	177.240	R$ 40.765,20	1,63	149.568	R$ 34.400,64	1,37		R$ -	0,00	147.768	R$ 33.986,64	1,36	36.936	R$ 8.495,28	0,34	*
	5A01004004	PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOÇÃO	R$ 2,3880	9.750	R$ 23.283,00	650	686	1,06					R$ -	0,00	600	R$ 1.432,80	0,92		R$ -	0,00	650	R$ 1.552,20	1,00	*
	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1080	1.350.000	R$ 145.800,00	90.000	94.040	1,04				67.000	R$ 7.236,00	0,74	69.600	R$ 7.516,80	0,77	83.000	R$ 8.964,00	0,92	23.400	R$ 2.527,20	0,26	*
	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1440	285.000	R$ 41.040,00	19.000	27.930	1,47	28.620	R$ 4.121,28	1,51	11.130	R$ 1.602,72	0,59	12.000	R$ 1.728,00	0,63	13.560	R$ 1.952,64	0,71	3.510	R$ 505,44	0,18	*
	5A03006002	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	R$ 8,8680	6.750	R$ 59.859,00	600	1.582	2,64	1.000	R$ 8.868,00	1,67	800	R$ 7.094,40	1,33		R$ -	0,00		R$ -	0,00	200	R$ 1.773,60	0,33	*
	5A01011008	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	R$ 1,4400	450.000	R$ 648.000,00	123		0,00	200	R$ 288,00	1,63	200	R$ 288,00	1,63	100	R$ 144,00	0,81		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	*
	5A01009001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 4,5500	2.850	R$ 12.967,50	190	188	0,99				148	R$ 673,40	0,78	130	R$ 591,50	0,68		R$ -	0,00	104	R$ 473,20	0,55	*
	5A00101101	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,0185	4.950	R$ 14.941,58	330		0,00	100	R$ 301,85	0,30	100	R$ 301,85	0,30		R$ -	0,00	300	R$ 905,55	0,91	0	R$ -	0,00	*
	5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 5,6586	85.500	R$ 483.810,30	5.700		0,00				4.550	R$ 25.746,63	0,80		R$ -	0,00	4.750	R$ 26.878,35	0,83	0	R$ -	0,00	*
	5A00105012	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,5104	120.000	R$ 421.248,00	8.000	8.578	1,07	7.832	R$ 27.493,45	0,98		R$ -	0,00	8.100	R$ 28.434,24	1,01	5.250	R$ 18.429,60	0,66	2.070	R$ 7.266,53	0,26	*
					R$ 2.884.899,3750					R$ 156.194,78			R$ 107.408,14			R$ 52.355,34			R$ 163.895,78			R$ 30.052,95		

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

***O quantitativo solicitado, considera além do estoque (22/09/26), o saldo pendente de entrega.**

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, CNPJ: **67.729.178/0004-91**.

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
1	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	BISNAGA	2,5800	800	2.064,00	41.100
2	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1500	35.970	5.395,50	1.840.680
4	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,2300	36.936	8.495,28	943.488
5	PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOÇÃO	FRASCO	2,3880	650	1.552,20	8.500
6	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,1080	23.400	2.527,20	1.107.000
7	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1440	3.510	505,44	216.180
8	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	BISNAGA	8,8680	200	1.773,60	4.750
10	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	4,5500	104	473,20	2.468

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

13	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ BOLSA	3,5104	2.070	7.266,53	96.748
				VALOR TOTAL:	**30.052,95**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**trinta mil, cinquenta e dois reais e noventa e cinco centavos**).

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, Nº 1751 – PARQUE SÃO DIOGO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP
CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6186 e 6234

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

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 194.

SS-6, em 20 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 APARECIDA TUNES DA SILVA e 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. 01969/2026

PROCESSO 000421/2026 A001 - Pedido 05 - APARTADO 000990/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Endereço
PRACA EMILIO MARCONATO, 001000, GALPAO22 E 27 - CEP 13916074
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO - JAGUARIÚNA - SP - TEL 019- 35225800

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ALESSANDRA.RIGO@RIOCLARENSE.COM.BR;rafaeli.silva@rioclarense.com.br	001	3149-6	306406-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	800	BISNAGA	10DIAS	R$ 2,58	R$ 2.064,00

5A-030-05-001/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA POMADA ACONDICIONADO EM BISNAGA DE 10 A 15 GRAMAS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	35.970	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,15	R$ 5.395,50

5A-020-16-009/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	36.936	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,23	R$ 8.495,28

5A-020-07-003/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 15 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	650	FRASCO	10DIAS	R$ 2,3880	R$ 1.552,20

5A-010-04-004/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOCAO LOCAO ACONDICIONADA EM FRASCO COM 60ML. **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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	23.400	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1080	R$ 2.527,20

5A-020-07-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO

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

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

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	3.510	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1440	R$ 505,44

5A-020-26-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	200	BISNAGA	10DIAS	R$ 8,8680	R$ 1.773,60

5A-030-06-002/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME CREME ACONDICIONADO EM BISNAGA COM 50 GRAMAS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
10	104	FRASCO	10DIAS	R$ 4,55	R$ 473,20

5A-010-09-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL 40MG + 8MG/ML SUSPENSAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
13	2.070	BOLSA	10DIAS	R$ 3,5104	R$ 7.266,52

5A-001-05-012/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLORETO DE SODIO 0,9% - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO FLEXIVEL DE 500ML (COMPOSICAO EM COPOLIMERO CUJA FACE EM CONTATO COM MEDICAMENTO SEJA DE POLIPROPILENO), COM IDENTIFICACAO DE CORES NO ROTULO, ISENTO DE LATEX E PVC QUE GARANTA A ESTANQUEIDADE (AUTO VEDAVEL), QUE NÃO PERMITA DESPRENDIMENTO DE PARTICULAS, COM 02 PORTES DE CONEXAO PARA EQUIPO. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS 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

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. 01969/2026

PROCESSO 000421/2026 A001 - Pedido 05 - APARTADO 000990/2026 **Folha** 3

FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

Valor total da compra		Valor Total
TRINTA MIL E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS	R$	30.052,94

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00073/2026	21/10/2026	000421/2026 A001	000990/2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

A T E N Ç Ã O

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;

2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;

3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria

4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.

5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63

Face o disposto na Lei Municipal 2240/76, encaminhamos o presente para autorização do **EMPENHO** da despesa relativa à Autorização de Fornecimento emitida.

Após, encaminhar este à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 21 de outubro de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão – SA-21.

ap/SA-212.2

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

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 00611/2026

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: 000990/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS- COMERCIAL CIR. RIOCLARENSE LTDA - ATA 159/2026 , representando, APERFEIÇOAMENTO de ação governamental prevista no Plano Plurianual 2026-2029 , existindo portanto a competente adequação orçamentária e financeira conforme demonstrado abaixo:

Lei Orçamentaria Anual - LOA	Cód.Reduzido	Lei de Diretrizes Orçamentaria - LDO
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	633-1	2067
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	30.052,94
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0004 %
(+) 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	0,0004 %

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, 22 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 00962/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	421	2026	PC	001	01969/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	990	2026	00159/2026	REGULAR	30.052,94

Fornecedor	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

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	978,64

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 978,64 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0614/2026	SAUDERP	2.064,00

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 2.064,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	17.970,18

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 17.970,18 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0615/2026	SAUDERP	9.040,12

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 9.040,12 |

Valor Total Ordenado

R$ 30.052,94 TRINTA MIL E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 22 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: 12495/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01969/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 978,64

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1969/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
978,64	5.553.311,29	2.083.688,71

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 de NOVEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GABRIEL MANHAES BARRETO
Matrícula: 048293

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: 12496/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01969/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 2.064,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1969/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
2.064,00	34.177.613,74	3.125.386,26

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 de NOVEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GABRIEL MANHAES BARRETO
Matrícula: 048293

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: 12497/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01969/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 17.970,18

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1969/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

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

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
17.970,18	34.195.583,92	3.107.416,08

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 de NOVEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GABRIEL MANHAES BARRETO
Matrícula: 048293

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: 12498/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01969/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 9.040,12

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1969/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
9.040,12	34.204.624,04	3.098.375,96

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 06 de NOVEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GABRIEL MANHAES BARRETO
Matrícula: 048293

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por CECILIA LORENA VIANA GOMES:***.348.493-**.

Processo PC.000990/2026-59 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.: 06/11/2026 às 11:45

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de novembro de 2026 09:05
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Alessandra Rigo
Assunto: Re: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01969/2026 - PC 00990/2026

Olá !

Confirmo o recebimento do pedido.

Para previsão de entrega, gentileza entrar em contato com o SAC após 24 hr através do Tel.: (19) 3522-5804.

Obrigada.

At.te.
Rosana , Letícia

EMPENHOS RIOCLARENSE
Empenhos

(19) 35225800
empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Em seg., 9 de nov. de 2026 às 08:53, Alessandra Rigo <alessandra.rigo@rioclarense.com.br> escreveu:

Atenciosamente,

ALESSANDRA RIGO
Pregão Eletrônico

(19) 35225800
alessandra.rigo@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

---------- Forwarded message ---------
De: <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Date: seg., 9 de nov. de 2026 às 08:41
Subject: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01969/2026 - PC 00990/2026
To: <ALESSANDRA.RIGO@rioclarense.com.br>
Cc: <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>, <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>, <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;

2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br

Informações quanto a "PAGAMENTO": Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo "Local de entrega" e/ou "Informações complementares" - no final da AF).

Atenciosamente

Rita Idler Gomes

Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

FOLHA DE INFORMAÇÃO

SA-213-2
Sra. Encarregada

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

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **09/11/2026 com vencimento de entrega em 19/11/2026**.

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 9 de novembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

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

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 8B80-85A9-9E58-4F28

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

APARECIDA TUNES DA SILVA

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

Assinado em 20/10/2026 17:12 - páginas 195 a 196

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE

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

Assinado em 20/10/2026 18:06 - páginas 195 a 196

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 21/10/2026 16:09 - páginas 197 a 199

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 21/10/2026 16:09 - página 200

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 22/10/2026 10:41 - página 202

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 22/10/2026 10:41 - página 203

CECILIA LORENA VIANA GOMES:*.348.493-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 06/11/2026 11:41 - página 204

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 06/11/2026 11:41 - página 205

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 06/11/2026 11:41 - página 206

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)

Assinado em 06/11/2026 11:41 - página 207

PAULA ASSALIN LIBERATO

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

Assinado em 10/11/2026 09:52 - página 212

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/8B80-85A9-9E58-4F28

