Ariana

De: Lucas Silva <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 14:06
Para: roselane maria
Cc: almoxarifado saudeaf; medicamentos ss
Assunto: Re: DIMASTER - AF e EMPENHO -A .F. 01594/2026 / PC.000484/2026-60
Anexos: ENALAPRIL G 113430190.pdf; ENALAPRIL G (07-2035) [113430190].pdf; SÃO BERNARDO DO CAMPO TROCA DE MARCA.pdf

Prezados, boa tarde.

Segue em anexo solicitação de troca de marca referente ao item ENALAPRIL 20MG.

Att.

Lucas Alves da Silva
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento9@dimaster.com.br

De: roselane maria <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: almoxarifado saudeaf <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos ss <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Data: segunda-feira, 5 de outubro de 2026 às 11:03 -03
Assunto: DIMASTER - AF e EMPENHO -A .F. 01594/2026 / PC.000484/2026-60

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).

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 2630-5477 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:

Para pedidos realizados de medicamentos: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br.

Para Materiais médicos hospitalares: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br.

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

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243,

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".

Atenciosamente

Roselane Modugno

Prefeitura de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais - Setor de Emissão de AF e Liquidação

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

Ao
São Bernardo do Campo - SP Pregão
Eletrônico 40/2026

Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Objeto: Troca de Marca

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com filial na cidade de Guarulhos - SP, na Av. Cumbica, 429, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0004-93, já qualificada no processo licitatório, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, interpor e formalizar Pedido de Troca de Marca de itens da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade dos fabricantes, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Em relação aos referidos medicamentos, a Empresa, infelizmente, vem enfrentando dificuldades para viabilizar a entrega do mesmo, na forma adjudicada, em função de ter passado a encontrar problemas drásticos na produção, fornecimento e entrega do mesmo, pelo Laboratório Fabricante.

2.1. Mediante esta situação, propomos a troca de marca, conforme segue:

- **ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO (G) – TROCA DE MARCA DE CIMED (anvisa:1048100980163) PARA HIPOLABOR (anvisa:1134301900023).**

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

2.2. O TCU, admite a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada. Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões “ou equivalente”, “ou similar”, e “ou de melhor qualidade”, devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração. (TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

2.3. Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, ,a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato feito com o mesmo.

3. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

4. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desabastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

5. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar. A Empresa, portanto, está impedida materialmente, de realizar a entrega do medicamento sob a apresentação do Laboratório Hipolabor porque, independente de atuação ou vontade sua, este Laboratório não está produzindo devido a falta da materia prima.

6. De outro giro, é correto afirmar que a Empresa não tem o menor interesse ou a menor intenção em prejudicar, embaraçar ou criar situação de desconforto no cumprimento do

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

contrato, aliás já foram faturados vários outros empenhos sempre cumprindo com as exigências dos contratos firmados.

7. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca. Em anexo os documentos que habilitam a substituição.

Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossa Senhoria:

a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;

b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;

c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Guarulhos/SP, 05 de outubro de 2026.

Matriz: Rodovia BR 480, n° 180 – Centro – Fone (54) 3523-2600 – CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe (RS) – CNPJ 02.520.829/0001-40 – Inscr. Est. 170/0004112
Filial Barão de Cotegipe: Rua Porto Alegre, n° 660 – Bairro Centro – Barão de Cotegipe (RS) CEP 99.740-000 – CNPJ 02.520.829/0002-21 – Inscr. Est; 170/0009912
Filial Chapecó: Rodovia SC 480 – Bairro Marechal Bormann – Chapecó (SC) – CEP 89.816-116 - CNPJ 02.520.829/0003-02 – Inscr. Est. 260420964
Filial Guarulhos: Av. Cumbica, n° 429 – Bairro Cidade Industrial – Guarulhos (SP) – CEP 07.223-300 - CNPJ 02.520.829/0004-93 – Inscr. Est. 127.678.996.118
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - site www.dimaster.com.br

Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

Nome do Produto	MALEATO DE ENALAPRIL	**Complemento da Marca**		**Número d Processo**
Número da Regularização	113430190	**Data da Regularização**	27/07/2015	**Vencimen da Regulariz**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	maleato de enalapril			**Categoria Regulatór**
Medicamento de referência	RENITEC			**Biossimila**
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• MALEATO DE ENALAPRIL_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1134301900015	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1134301900023	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1134301900031	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1134301900041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses

Sucesso!
CLOUDFLARE
Privacidade • Ajuda

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
MALEATO DE ENALAPRIL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301900023	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	R$ 1,36

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SA-213.1,

Empresa: DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES 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)** relacionada abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 05/10/26 (fls. 203/207), conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1594/26** (fls. 191/193)

Data de encaminhamento: 05/10/26 | **Prazo final para entrega:** 15/10/2026

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO
DE	**ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO**	CIMED	1048100980163	R$ 0,0350
PARA	**ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO**	HIPOLABOR	1134301900023	R$ 1,36

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fl. 208/209) 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. 210), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízos financeiros ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

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

SS-6, em 9 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.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente de manifestação por parte da empresa DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, relativa à **AF. 1594/2026**, item 01 –Enalapril 20mg-comprimido , a qual solicita a troca de marca e nº de registro ANVISA, tendo em vista que o medicamento licitado está indisponível para entrega imediata, conforme segue:

	De:	**Para:**
Marca	CIMED	HIPOLABOR
Nº registro ANVISA	1048100980163	1134301900023

Às fls. 211/212 encontram-se manifestação técnica da SS como também justificativa que tal troca não acarretará prejuízos financeiros à municipalidade e ratificação da unidade requisitante da SS-6.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 13 de outubro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

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

SA-21, 13 de outubro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

gah

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

Troca de Marca e Reg. AF.1594/2026 PC.484/2026

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> qua., 14 de out. de 2026 08:14

Assunto : Troca de Marca e Reg. AF.1594/2026 PC.484/2026

Para : licitacoes@dimaster.com.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

DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
licitacoes@dimaster.com.br;
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Senhor Diretor de Divisão de Compras, Obras e Serviços autorizou troca de marca e nº de registro ANVISA, referente ao item 01 – Enalapril 20mg-comprimido da **AF. 1594/2026** – **PC. 484/2026**, tendo em vista que os insumos licitados estão indisponíveis para entrega imediata, conforme segue:

	De:	**Para:**
Marca	CIMED	HIPOLABOR
Nº registro ANVISA	1048100980163	1134301900023

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

Atenciosamente,

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca e nº reg. ANVISA relativa à **AF. 1594/2026** da empresa **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 13 de outubro de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

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

gah

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

Tathiane Harumi

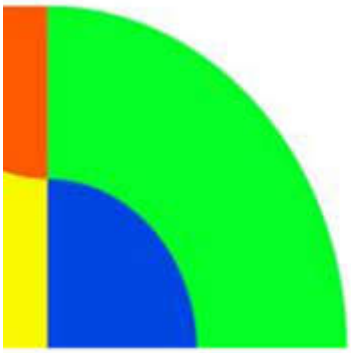
De: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 13 de outubro de 2026 17:00
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 015/26

Sinalizador de acompanhamento: Acompanhar
Status do sinalizador: Sinalizada

Boa tarde,

Ciente, agradeço o envio.

At.te,



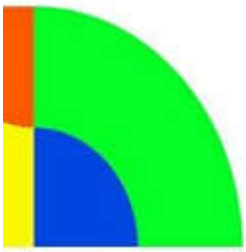
Larissa Melo Alves da Silva
Diretora de Seção de Programação e Padronização
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAG
larissa.alves@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP
Secretaria de Saúde — Prefeitura 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	5A02014008	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0350	250.000	239.000	130.500	1.983.000	R$ 4.567,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	380.260	1,52
2	5A02014009	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0290	230.000	199.500	115.000	2.054.500	R$ 3.335,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	375.120	1,63
3	5A02014007	ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0380	84.000	87.000	42.000	846.500	R$ 1.596,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	122.840	1,46
4	5A02014006	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,0400	1.900.000	1.938.240	1.018.560	18.272.160	R$ 40.742,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	2.743.050	1,44
5	5A02015002	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1200	43.000	57.500	14.000	229.500	R$ 1.680,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	57.130	1,33
6	5A02015003	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1260	1.030.000	1.031.600	536.000	8.080.000	R$ 67.536,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.522.180	1,48
7	5A02016011	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,3699	53.000	59.000	20.000	577.000	R$ 7.398,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	79.930	1,51
8	5A02017005	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	484/26	DIMASTER	31/03/27	R$ 0,1130	770.000	576.600	321.800	7.871.200	R$ 36.363,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.411.490	1,83

TOTAL	R$ 163.218,30

PROCESSO	CÓD	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 45/46 01/04/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 63 10/06/2025	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 87/88 22/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 120/121 10/08/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 189/190 09/09/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 219/220 19/10/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
484/2026	5A02014008	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0350	3.750.000	R$ 131.250,00	250.000	380.260	1,52	750.000	R$ 26.250,00	0,33	229.000	R$ 8.015,00	0,92	369.000	R$ 12.915,00	1,48	180.000	R$ 6.300,00	0,72	239.000	R$ 8.365,00	0,96	130.500	R$ 4.567,50	0,52
	5A02014009	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0290	3.450.000	R$ 100.050,00	230.000	375.120	1,63	690.000	R$ 20.010,00	0,33	0	0	0,00	357.500	R$ 10.367,50	1,55	148.500	R$ 4.306,50	0,65	199.500	R$ 5.785,50	0,87	115.000	R$ 3.335,00	0,50
	5A02014007	ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0380	1.260.000	R$ 47.880,00	84.000	122.840	1,46	252.000	R$ 9.576,00	0,33	0	0	0,00	0	R$ 0,00	0,00	74.500	R$ 2.831,00	0,89	87.000	R$ 3.306,00	1,04	42.000	R$ 1.596,00	0,50
	5A02014006	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,0400	28.500.000	R$ 1.140.000,00	1.900.000	2.743.050	1,44	5.700.480	R$ 228.019,20	0,33	0	0	0,00	1.430.400	R$ 57.216,00	0,75	1.158.720	R$ 46.348,80	0,61	1.938.240	R$ 77.529,60	1,02	1.018.560	R$ 40.742,40	0,54
	5A02015002	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1200	495.000	R$ 59.400,00	43.000	57.130	1,33	99.000	R$ 11.880,00	0,43	32.500	R$ 3.900,00	0,76	76.500	R$ 9.180,00	1,78	0	R$ 0,00	0,00	57.500	R$ 6.900,00	1,34	14.000	R$ 1.680,00	0,33
	5A02015003	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1260	15.450.000	R$ 1.946.700,00	1.030.000	1.522.180	1,48	3.090.000	R$ 389.340,00	0,33	1.088.400	R$ 137.138,40	1,06	1.474.800	R$ 185.824,80	1,43	685.200	R$ 86.335,20	0,67	1.031.600	R$ 129.981,60	1,00	536.000	R$ 67.536,00	0,52
	5A02016011	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,3699	795.000	R$ 294.070,50	53.000	79.930	1,51	159.000	R$ 58.814,10	0,33	0	0	0,00	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	59.000	R$ 21.824,10	1,11	20.000	R$ 7.398,00	0,38
	5A02017005	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1130	11.550.000	R$ 1.305.150,00	770.000	1.411.490	1,83	2.310.000	R$ 261.030,00	0,33	0	0	0,00	388.200	R$ 43.866,60	0,50	404.000	R$ 45.652,00	0,52	576.600	R$ 65.155,80	0,75	321.800	R$ 36.363,40	0,42
					R$ 5.024.500,5000					R$ 1.004.919,30			R$ 149.053,40			R$ 319.369,90			R$ 191.773,50			R$ 318.847,60			R$ 163.218,30	

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: **DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 02.520.829/0004-93.**

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$)	QTDE SOLIC.	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
1	ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0350	130.500	4.567,50	1.852.500
2	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0290	115.000	3.335,00	1.939.500
3	ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0380	42.000	1.596,00	804.500
4	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,0400	1.018.560	40.742,40	17.253.600
5	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,1200	14.000	1.680,00	215.500
6	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,1260	536.000	67.536,00	7.544.000
7	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3699	20.000	7.398,00	557.000

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

	REVESTIDO					
8	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1130	321.800	36.363,40	7.549.400
				VALOR TOTAL:	**163.218,30**	

O valor total da presente contratação corresponde a **(cento e sessenta e três mil duzentos e dezoito reais e trinta centavos).**

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

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

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

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

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 218.

SS-6, em 19 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 e APARECIDA TUNES DA SILVA.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01934/2026

PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 06 - APARTADO 000484/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Endereço
AVENIDA CUMBICA, 000429, ******** - CEP 07223300
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PA - GUARULHOS - SP - TEL 054- 35232600

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACOES@DIMASTER.COM.BR;	001	5122-5	007468-3

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	130.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0350	R$ 4.567,50

5A-020-14-008/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: CIMED REG.ANVISA: 1048100980163

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	115.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0290	R$ 3.335,00

5A-020-14-009/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301900015

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	42.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0380	R$ 1.596,00

5A-020-14-007/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: CIMED REG.ANVISA: 1048100980244

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	1.018.560	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,04	R$ 40.742,40

5A-020-14-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO 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

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

EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: PRATI REG.ANVISA: 1256802020228

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	14.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,12	R$ 1.680,00

5A-020-15-002/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO 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.

MARCA: PHARLAB REG.ANVISA: 1410701080033

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	536.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1260	R$ 67.536,00

5A-020-15-003/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO 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.

MARCA: CIMED REG.ANVISA: 1438101690434

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	20.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3699	R$ 7.398,00

5A-020-16-011/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO 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.

MARCA: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134302090025

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	321.800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1130	R$ 36.363,40

5A-020-17-005/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER COM NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: PRATI REG.ANVISA: 1256801510027

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***1260.493-**

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01934/2026

PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 06 - APARTADO 000484/2026 **Folha** 3

Valor total da compra		Valor Total
CENTO E SESSENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA CENTAVOS	R$	163.218,30

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00040/2026	20/10/2026	000255/2026 A001	000484/2026

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 20 de outubro de 2026

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

ap/SA-212.2

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

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

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

RESOLVE:

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

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

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E INOVAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇOES E MATERIAIS

RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00603/2026

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: 000484/ 2026 RP-FARMACOS ANVISA - DIMASTER COM.PROD. HOSPITALARES LTDA - ATA 76 - 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	163.218,30
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0023 %
(+) 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	0,0023 %

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, 20 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 00927/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	255	2026	PC	001	01934/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	484	2026	00076/2026	REGULAR	163.218,30

Fornecedor	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Histórico

AQUISIÇÃO DE FARMACOS COM REGISTRO ANVISA - MEDICA
MENTOS

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	1.596,00

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 1.596,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	161.622,30

Cronograma de Desembolso

NOV R$ 161.622,30 |

Valor Total Ordenado

R$ 163.218,30 CENTO E SESSENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 20 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: 12462/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		255	2026	A001	01934/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00040/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 1.596,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.76/2026,PC255/2026A001,AF:1934/2026 PROCESSO DIGITAL:PC484/2026

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
1.596,00	5.552.332,65	2.084.667,35

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 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: 12463/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		255	2026	A001	01934/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00040/2026

Cronograma de Desembolso

NOV 161.622,30

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.76/2026,PC255/2026A001,AF:1934/2026 PROCESSO DIGITAL:PC484/2026

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
161.622,30	34.175.549,74	3.127.450,26

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 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.000484/2026-60 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: 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: Lucas Silva <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de novembro de 2026 11:37
Para: rita idler
Cc: medicamentos ss; almoxarifado saudeaf
Assunto: Re: DIMASTER - EMPENHO E AF 01934/2026 - PC 00484/2026

Prezados, bom dia!

Pedido recebido.

Att.

Lucas Alves da Silva
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento9@dimaster.com.br

De: rita idler <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: medicamentos ss <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>; almoxarifado saudeaf <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>
Data: segunda-feira, 9 de novembro de 2026 às 08:44 -03
Assunto: DIMASTER - EMPENHO E AF 01934/2026 - PC 00484/2026

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

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

Conforme previsto no Edital:

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente

Rita Idler Gomes

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

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: 3248-CDE6-F11C-455D

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 09/10/2026 16:51 - páginas 211 a 212
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 19/10/2026 11:02 - páginas 219 a 220

SANDRA DA ROCHA BACHA:*.587.678-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 13/10/2026 14:09 - página 213
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 14/10/2026 08:37 - página 215

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

Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 13/10/2026 14:23 - página 213
Emissor: AC Certisign RFB G5 (ICP-Brasil)
Assinado em 14/10/2026 10:56 - página 215

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 13/10/2026 16:56 - página 213
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 20/10/2026 11:43 - páginas 221 a 223
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 20/10/2026 11:43 - página 224

APARECIDA TUNES DA SILVA

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 20/10/2026 08:41 - páginas 219 a 220

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 20/10/2026 16:36 - página 226
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 20/10/2026 16:36 - página 227

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

Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/11/2026 11:43 - página 228
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 06/11/2026 11:43 - página 229

PAULA ASSALIN LIBERATO

Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 10/11/2026 09:53 - página 233

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

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/3248-CDE6-F11C-455D

