Juliana Barão

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2026 09:50
Para: 'Ariana'
Cc: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; 'Rosineide Gonçalves Prata'; 'Juliana Barão'; 'Assistência Farmacêutica'
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 007/26 - 16/07/26
Anexos: Andamento Processos 17.07.xlsx

Bom dia, meninas

Após a análise do pedido, identifiquei a necessidade de realizar ajustes nos itens abaixo:

5A02013001 – CARVEDILOL 12,5 mg – Comprimido: ajustar o quantitativo para suprimento de **3,00 meses**.

5A02016015 – ATENOLOL 50 mg – Comprimido: ajustar o estoque disponível no almoxarifado.

Além disso, encaminho em anexo o levantamento dos itens que atualmente apresentam baixo estoque no almoxarifado e que, até o momento, ainda não possuem pedido de compra emitido.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

At.te,

Erika Pereira de Souza Leite
Auxiliar de Escritório I
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAG
erika.souza@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa,59 -Centro -São Bernardo do Campo
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 16 de julho de 2026 12:36
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; 'Rosineide Gonçalves Prata' <rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br>; Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 007/26 - 16/07/26

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição 007/26** para conhecimento e validação.

Informamos que os itens em destaque, são itens que tinham sido incluídos no **Pedido de Reposição 002/26** (30/06/2026), mas que não foram realizados devido à tramitação externa dos processos, seus respectivos quantitativos e valores foram ajustados ao cenário atual.

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 - 007.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 16 DE JULHO 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	SA02008001	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	016/26	CENTERMEDI	06/01/27	R$ 0,0390	300.000	280.000	324.000	2.870.000	R$ 12.636,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	282.740	0,94
										Valor Total	R$ 12.636,00					

SISTEMA CONTROLE DE MATERIAIS * INFORMACOES SOBRE SALDOS DE MATERIAL

C = Cocom X = Camat R = Reque

Material Solicitado 5A02008001

Unidade: COMPRIMIDO

Nome: DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

Cadastro 21121993
Cancelam. 0
Ult.Alter 19032024
Ult.Mov. 20072026
Ult.Entr. 20052026
V.Unit. 0,03830

Quantidade desbloqueada 276480

S. Fisico 276.480 S. Financ- 10.594,98 Indexado 0,0000

Acumulados do mes atual: entradas- 0 Saidas 180.580

Mes/Ano	Entrada no mes	Consumo no mes	Saldo Fisico	Saldo Financeiro
Jan/ 2026	100.000	71.600	55.000	10.450,00
Fev/ 2026	1.450.400	485.560	1.019.840	38.669,85
Mar/ 2026	0	0	1.423.340	54.541,66
Abr/ 2026	0	275.020	1.148.320	44.003,32
Mai/ 2026	0	447.000	830.660	31.830,94
Jun/ 2026	0	373.600	457.060	17.514,76
Jul/ 2025	59.640	59.640	0	0,00
Ago/ 2025	260.360	260.360	0	0,00
Set/ 2025	231.000	231.000	0	0,00
Out/ 2025	150.000	105.000	45.000	8.550,00
Nov/ 2025	200.000	245.000	0	0,00
Dez/ 2025	420.000	393.400	26.600	5.054,00

Submit

													ENTREGA PENDENTE								
PROCESSO	COD	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO fls. 26 14/01/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO fls. 44 22/06/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO fls. 60 20/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	SALDO PENDENTE	AUTONOMIA TOTAL	
16/2026	5A020080014	DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,0390	4.200.000	R$ 163.800,00	300.000	289.940	0,97	1.050.000	R$ 40.950,00	3,5000	280.000	R$ 10.920,00	0,93	324.000	R$ 12.636,00	1,08	280.000	2,98	*
					R$ 163.800,0000					R$ 40.950,00			R$ 10.920,00			R$ 12.636,00				

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

*** Autonomia pedido em análise, encontra-se inferior ao período estimado devido ao saldo pendente de entrega.**

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESLTDA**

Medicamento: DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 300.000 unidades
Estoque geral: 289.940 para 0,97 meses

Diante do acima exposto, solicitamos a verificar saldo existente na ATA e após, emissão da Autorização de Fornecimento.

Descrição	Item	Vl. Unitário	Qtde solicitada	Valor (R$) empenho	Saldo físico da ATA
DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	2	R$ 0,0390	324.000	R$ 12.636,0000	2.546.000

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 a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 59.

LOCAL DE ENTREGA:
Almoxarifado Central - Avenida Senador Vergueiro, 1.751.
Parque São Diogo, São Bernardo do Campo

SS.6, em 20 de julho de 2026.

APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde – SS-6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000016/2026-93 e o código DRU1K258.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01092/2026

PROCESSO 002429/2024 A001 - Pedido 03 - APARTADO 000016/2026

Folha 1

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

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

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

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	324.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0390	R$ 12.636,00

5A-020-08-001/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO, PODENDO SER DE LIBERACAO RETARDADA, 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: BELFAR/GENERICO

Valor total da compra	Valor Total
DOZE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS	R$ 12.636,00

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-62	PE 00682/2024	21/07/2026	002429/2024 A001	000016/2026

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.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000016/2026-93 e o código 8RP2F2U2.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr(a). Diretor(a)

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

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

SA-21, em 21 de julho de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000016/2026-93 e o código 01T3F5FT.

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SEFAZ - 322.1

Senhora Encarregada:

Autorizo o empenho no valor de **R$ 12.636,00** (Doze mil, seiscentos e trinta e seis reais), em favor de **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ:** 03.652.030/0001-70 à conta de **dotação** 0633-1 – 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067-01, **P/A** 614/26, **subelemento** 9, **código de aplicação**: 01.310.00, para ocorrer com aquisição de medicamentos, conforme **AF 1092/26 e ATA de Registro de Preço nº 158/25.**

Com cronograma de desembolso previsto para agosto/2026.

SS, 21 de julho de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde

TNBM

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000016/2026-93 e o código DUC60C61.

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

NOTA DE EMPENHO: 08500/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		2.429	2024	A001	01092/2026			

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

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC PE 00682/2024

Cronograma de Desembolso

AGO 12.636,00

Histórico

AQUISICAO DE DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO. ARP N. 158/25. PC2429/2024A001,AF:1092/2026 PROCESSO DIGITAL: 16/2026

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	SAUDERPX	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
12.636,00	21.020.141,13	3.282.858,87

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 29 de JULHO de 2026

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

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000016/2026-93 e o código 010QPN4U.

Processo PC.000016/2026-93 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 31/07/2026 às 14:40

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: Renata Kogik - medicamentos@centermedi.com.br <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviado em: sábado, 1 de agosto de 2026 08:06
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: Fwd: CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01092/2026 - PC 00016/2026

Bom dia!
Recebido.
At.te,



Em 31/07/2026 15:37, Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br escreveu:

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

Assunto:CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01092/2026 - PC 00016/2026
Data: Fri, 31 Jul 2026 15:18:25 -0300
De:rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Para:SAC@CENTERMEDI.COM.BR
CC: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;

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 **31/07/2026 com vencimento de entrega em 12/08/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01092-26**.

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 agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2