Ariana

De: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2026 10:42
Para: 'Ariana de Jesus Silva de Andrade'
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA PM S.B.CAMPO (656) - 3590630 E7923A942
Anexos: CartaTrocaMarcaE7923A942.pdf; HIPOLABOR_BALDER.pdf; 022584 _IPRATROPIO.pdf

---

De: Crislem Silva de Sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 16 de julho de 2026 18:00
Para: Adriana Rodrigues <adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br>; vitor.pereira@saobernardo.sp.gov.br; Bárbara Almeida <barbara.silva@saobernardo.sp.gov.br>; aparecida.tunes@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Roberto Ferreira <roberto.ferreira@rioclarense.com.br>
Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA PM S.B.CAMPO (656) - 3590630 E7923A942

Boa tarde!

Referente ao **pedido** em aberto, informo que dispomos do medicamento **BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%**, com a opção de troca de marca **HIPOLABOR.**

Seguem os documentos para análise. Aguardamos o mais breve retorno, para liberação e faturamento imediato.

Atenciosamente,



CRISLEM SILVA DE SOUSA
SAC

(19) 35225804
crislem.sousa@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!

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.
PREF MUN DE SAO BERNARDO DO CAMPO – ESTADO DE SP.

Ref.:
PREGAO ELETRONICO nº 73/2026 (REGISTRO DE PREÇOS)
Processo nº 421/2026
Lic: 385805
Pedido Cliente E7923A942
Pedido Interno 3590630

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%

Informamos, para os devidos fins que o item 0009-BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante TEUTO – cotado.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao HIPOLABOR, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

Item licitado

Descrição do Produto: IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN
Fabricante: TEUTO
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1.037.004.660.02-6

Solicitado troca para:

Descrição do Produto: IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN
Fabricante: HIPOLABOR
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1.134.301.620.02-0

Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato, **mantendo o mesmo valor contratado.**

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA, 16 de Julho de 2026



CRISLEM SOUSA
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

Nome do Produto	brometo de ipratrópio	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430162	**Data da Regularização**	20/10/2008
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	brometo de ipratrópio monoidratado		
Medicamento de referência	ATROVENT		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO_SOLUÇÃO INALAÇÃ

A atualização deste documento é voluntária e executada diretamente pela empresa responsável pela regularização do produto, a qual declara que seu conteúdo guarda escrita concordância com a legislação vigente.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1134301620012	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	20/10/2008	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1134301620020	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	20/10/2008	24 meses

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS DE VENDA AO GOVERNO

Publicada em 10/07/2026 13h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
BROMETO DE IPRATRÓPIO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301620020	BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	R$ 6,1281

À
SA-213.1,

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de substituição de registro e fabricante para o item empenhado por meio da **Autorização de Fornecimento (AF) nº 942/26** (fls. 64/66), encaminhada em 16/07/2026, com prazo final para entrega em 27/07/2026:

9) IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO

Considerando-se a documentação encaminhada pela empresa em 17/07/26 (fls. 78/81), na qual relata a indisponibilidade imediata do registro licitado, solicita **troca de registro** conforme detalhado a seguir:

DE:

ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	TEUTO	1037004660026	R$ 1,4400

PARA:

ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (CMED)
IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	HIPOLABOR	1134301620020	R$ 6,1281

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fl. 82), 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. 83), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código 8K3VD7T0.

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

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 17 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 e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código 8K3VD7T0.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Sr. Diretor de Divisão,

Trata o presente, de solicitação da empresa **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**, visando a troca de marca/registro, para medicamento referente ao item 9 da Autorização de Fornecimento nº 942/2026 (64/ 66), sendo:

- fls. 80/ 81, visando a troca de marca/registro do item 9 - IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: TEUTO
Apresentação: **IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO**
Número registro ANVISA: 1037004660026

PARA
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO**
Número registro ANVISA: 1134301620020

Às fls. 84/85, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, informando ainda, a mantença de vantajosidade e que não haverá prejuízos financeiros.

Isto posto, encaminhamos para autorização das solicitações.

SA-213.1, em 20 de julho de 2026.

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

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

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

SA-21, em 20 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS e 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.000990/2026-59 e o código 67ZS1SD0.

A.F 942/2026 - PC 990/26 - TROCA DE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> seg., 20 de jul. de 2026 13:14

Assunto : A.F 942/2026 - PC 990/26 - TROCA DE MARCA

Para : crislem sousa <crislem.sousa@rioclarense.com.br>, alessandra rigo <alessandra.rigo@rioclarense.com.br>, rafaeli silva <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br>

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Administração
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Divisão de Compras, Obras e Serviços – SA-21
Seção de Procedimentos Administrativos e Sanções – SA-213
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
crislem.sousa@rioclarense.com.br;
alessandra.rigo@rioclarense.com.br
rafaeli.silva@rioclarense.com.br
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão, de Compras, Obras e Serviços autorizou à troca de marca/registro para o item 9 da A.F 942/2026, como segue:

DE
Fabricante: TEUTO
Apresentação: IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO
Número registro ANVISA: 1037004660026

PARA
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO
Número registro ANVISA: 1134301620020

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

Atenciosamente,

VAGNER AMATO DE ALMEIDA

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca/registro relativa ao item 9 da **A.F 942/2026**, da empresa **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 20 de julho de 2026.

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

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código 1ZE09BP9.

Juliana Barão

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 23 de julho de 2026 12:16
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa Tarde, Prezadas

Ciente do Memorando. Podem prosseguir com o pedido.

At.te,



De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de julho de 2026 16:59
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição** - **008/26** para conhecimento e validação.

Informamos que só foram realizados pedidos nos PC's 572/26, 016/26, 035/26, 036/26, 774/26, 476/26 e 484/26 do **Pedido de Reposição - 007/26,** todos os outros processos tiveram seus quantitativos e valores atualizados e inclusos no pedido desta semana.

At.te,



SS.62/MEDICAMENTOS - 008.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 22 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	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1500	189.000	207.660	200.430	2.267.340	R$ 30.064,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	158.930	0,84
4	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,2300	109.000	177.240	149.568	1.277.760	R$ 34.400,64	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	11.060	0,10
6	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1080	90.000	0	67.000	1.350.000	R$ 7.236,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	203.080	2,26
7	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1440	19.000	28.620	11.130	256.380	R$ 1.602,72	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	17.250	0,91
8	5A03006002	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 8,8680	600	1.000	800	5.750	R$ 7.094,40	AFB	INTERNA	CRÍTICO	0	0,00
9	5A01011008	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 1,4400	120	200	200	449.800	R$ 288,00	AFB	INTERNA	NÃO CRÍTICO	0	0,00
10	5A01009001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 4,5500	190	0	148	2.850	R$ 673,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	422	2,22
11	5A00101101	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 3,0185	330	100	100	4.850	R$ 301,85	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	725	2,20
12	5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 5,6586	5.700	0	4.550	85.500	R$ 25.746,63	AFB	INTERNA	CRÍTICO	12.567	2,20

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
PC 990/26	5A03005001	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	R$ 2,5800	49.500	R$ 127.710,00	3.300		0,00	3.600	R$ 9.288,00	1,09		R$ -	0,00
	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1500	2.475.000	R$ 371.250,00	189.000	158.930	0,84	207.660	R$ 31.149,00	1,10	200.430	R$ 30.064,50	1,06
	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
	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2300	1.455.000	R$ 334.650,00	109.000	11.060	0,10	177.240	R$ 40.765,20	1,63	149.568	R$ 34.400,64	1,37
	5A01004004	PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOÇÃO	R$ 2,3880	9.750	R$ 23.283,00	650		0,00					R$ -	0,00
	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1080	1.350.000	R$ 145.800,00	90.000	203.080	2,26				67.000	R$ 7.236,00	0,74
	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1440	285.000	R$ 41.040,00	19.000	17.250	0,91	28.620	R$ 4.121,28	1,51	11.130	R$ 1.602,72	0,59
	5A03006002	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	R$ 8,8680	6.750	R$ 59.859,00	600	0	0,00	1.000	R$ 8.868,00	1,67	800	R$ 7.094,40	1,33
	5A01011008	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	R$ 1,4400	450.000	R$ 648.000,00	123	0	0,00	200	R$ 288,00	1,63	200	R$ 288,00	1,63
	5A01009001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 4,5500	2.850	R$ 12.967,50	190	422	2,22				148	R$ 673,40	0,78
	5A00101101	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,0185	4.950	R$ 14.941,58	330	725	2,20	100	R$ 301,85	0,30	100	R$ 301,85	0,30
	5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 5,6586	85.500	R$ 483.810,30	5.700	12.567	2,20				4.550	R$ 25.746,63	0,80
	5A00105012	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,5104	120.000	R$ 421.248,00	8.000		0,00	7.832	R$ 27.493,45	0,98		R$ -	0,00
					R$ 2.884.899,3750					R$ 156.194,78			R$ 107.408,14	

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

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

Medicamento: FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 189.000 unidades
Estoque geral: 158.930 para 0,84 meses

Medicamento: LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 109.000 unidades
Estoque geral: 11.060 para 0,10 meses

Medicamento: PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 90.000 unidades
Estoque geral: 203.080 para 2,26 meses

Medicamento: VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 19.000 unidades
Estoque geral: 17.250 para 0,91 meses

Medicamento: SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 600 unidades
Estoque geral: 0 para 0,00 meses

Medicamento: IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 123 unidades
Estoque geral: 0 para 0,00 meses

Medicamento: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 190 unidades
Estoque geral: 422 para 2,22 meses

Medicamento: AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 330 unidades
Estoque geral: 725 para 2,20 meses

Medicamento: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 5.700 unidades
Estoque geral: 12.567 para 2,20 meses

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

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.000990/2026-59 e o código HK2BU306.

DESCRIÇÃO	ITEM	VL. UNITÁRIO	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	2	R$ 0,1500	200.430	R$ 30.064,5000	2.066.910
LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	4	R$ 0,2300	149.568	R$ 34.400,6400	1.128.192
PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	6	R$ 0,1080	67.000	R$ 7.236,0000	1.283.000
VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	7	R$ 0,1440	11.130	R$ 1.602,7200	245.250
SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	8	R$ 8,8680	800	R$ 7.094,4000	4.950
IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	9	R$ 1,4400	200	R$ 288,0000	449.600
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	10	R$ 4,5500	148	R$ 673,4000	2.702
AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	11	R$ 3,0185	100	R$ 301,8500	4.750
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	12	R$ 5,6586	4.550	R$ 25.746,6300	80.950
				R$ 107.408,1400	

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque das unidades da rede. 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. 91.

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

SS.6, em 28 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.000990/2026-59 e o código HK2BU306.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01188/2026

PROCESSO 000421/2026 A001 - Pedido 02 - 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
2	200.430	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,15	R$ 30.064,50

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	149.568	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,23	R$ 34.400,64

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
6	67.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1080	R$ 7.236,00

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

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	11.130	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1440	R$ 1.602,72

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	800	BISNAGA	10DIAS	R$ 8,8680	R$ 7.094,40

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/consferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código RA6GH490.

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
9	200	FRASCO	10DIAS	R$ 1,44	R$ 288,00

5A-010-11-008/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 IPRATROPIO 0,25MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO SOLUCAO PARA INALACAO ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 20ML. **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	148	FRASCO	10DIAS	R$ 4,55	R$ 673,40

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
11	100	AMPOLA	10DIAS	R$ 3,0185	R$ 301,85

5A-001-01-101/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 03ML. **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
12	4.550	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 5,6586	R$ 25.746,63

5A-001-02-005/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PO PARA RECONSTITUICAO PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA. **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.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON HERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código RA6GH490.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01188/2026

PROCESSO 000421/2026 A001 - Pedido 02 - APARTADO 000990/2026 **Folha** 3

Valor total da compra		Valor Total
CENTO E SETE MIL E QUATROCENTOS E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS	R$	107.408,14

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	29/07/2026	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.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código RA6GH490.

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 29 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.000990/2026-59 e o código V8VE99S6.

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 00407/2026

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	107.408,14
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0015 %
(+) 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	0,0015 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2027

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2027	0,00
Previsão do Orçamento 2027 (3)	5.858.851.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2027	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2026(4)	565.152.793,48
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2027 (3)	5.858.851.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2027	6.424.003.793,48
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)	6.148.326.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2028	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2027 (4)	565.152.793,48
(+) Receita Orçamentária esperada para 2028 (3)	6.148.326.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2028	6.713.478.793,48
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 7.442, de 25 de junho de 2025 - LDO 2026 - Apenas Prefeitura

(4) Lei nº 7.442, de 25 de junho de 2025 - LDO 2026 - 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, 29 de JULHO de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN

SECRETARIO DE SAUDE

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.000990/2026-59 e o código M66ZU8Q4.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00093/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	421	2026	PC	001	01188/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	990	2026	00159/2026	REGULAR	33.430,88

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

Histórico

REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS- COMERCIAL
CIR. RIOCLARENSE LTDA - ATA 159/2026

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0615/2026	SAUDERP	33.430,88

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 33.430,88 |

Valor Total Ordenado

R$ 33.430,88 TRINTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 29 de Julho de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

Este documento é cópia do 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.000990/2026-59 e o código 515THB0E.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00094/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	421	2026	PC	001	01188/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	990	2026	00159/2026	REGULAR	73.977,26

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

Histórico

REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS- COMERCIAL
CIR. RIOCLARENSE LTDA - ATA 159/2026

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	73.977,26

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 73.977,26 |

Valor Total Ordenado

R$ 73.977,26 SETENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 29 de Julho de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

Este documento é cópia do 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.000990/2026-59 e o código 7RBO8I19.

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

NOTA DE EMPENHO: 08851/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01188/2026			

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

AGO 33.430,88

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP Nº 159/2026. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1188/2026 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
33.430,88	21.060.098,01	3.242.901,99

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

Cópia Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ELEN GOMES BORGES.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código D6HS895U.

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

NOTA DE EMPENHO: 08852/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01188/2026			

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

AGO 73.977,26

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP Nº 159/2026. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1188/2026 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
73.977,26	4.046.501,63	3.590.498,37

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ELEN GOMES BORGES.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código J88S4GU4.

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: ELEN GOMES BORGES
Data encam.: 05/08/2026 às 12:00

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: quinta-feira, 6 de agosto de 2026 08:54
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Rafaeli Silva
Assunto: Re: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01188/2026 - 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!

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 **05/08/2026 com vencimento de entrega em 17/08/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01188-26**.

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 6 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000990/2026-59 e o código 1S198DZF.