Ariana

De: Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br <sac@centermedi.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2026 08:12
Para: 'Ariana de Jesus Silva de Andrade'
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA
Anexos: SAO BERNARDO DO CAMPO 8.pdf; Acido valproico DEPAKENE 09-2029.pdf; SAO BERNARDO DO CAMPO 9.pdf; Clomipramina comp gen 04-2029.pdf

Bom dia,

Segue anexo solicitação de troca de marca.

Aguardo retorno.

at.te

--

centermedi Hospitalar

Larissa Zanette
SAC - ATENDIMENTO AO CLIENTE
(54) 3523 2700
(54) 9 9649-9355
sac@centermedi.com.br
www.centermedi.com.br
BR 480, nº 795 | Centro - Barão de Cotegipe - RS

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao

Ao

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SP

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

EMP 714

Item licitado

Descrição do Produto: Clomipramina 25mg

Fabricante: Germed

Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1058303540051

Solicitado troca para: E.M.S.

Descrição do Produto: Clomipramina 25mg

Fabricante: E.M.S.

Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1356906140099

Quantidade a ser entregue: 58620cp

A empresa CENTERMEDI participou do processo licitatório, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o medicamento do laboratório cotado, porém, devido ao abastecimento a outros clientes, a grande demanda destes itens, somado ao atraso na entrega por parte do laboratório cotado, ficamos sem o medicamento para suprir vossa solicitação.

Priorizando manter a qualidade e não deixar nossos clientes desabastecidos, realizamos a aquisição dos laboratórios acima descritos para evitar o desabastecimento.

Informo que a troca de marca não terá ônus ao município.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe 17 de julho de 2026.

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br



CENTERMEDI

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ao

Ao

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SP

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

EMP 888

Item licitado

Descrição do Produto: Acido Valproico 250mg

Fabricante: Biolab

Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1097400460023

Solicitado troca para: Abbot

Descrição do Produto: Acido Valproico 250mg

Fabricante: Abbot

Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1055303150079

Quantidade a ser entregue: 98150cp

A empresa CENTERMEDI participou do processo licitatório, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca dos medicamentos descritos acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o medicamento do laboratório cotado, porém, devido ao abastecimento a outros clientes, a grande demanda destes itens, somado ao atraso na entrega por parte do laboratório cotado, ficamos sem o medicamento para suprir vossa solicitação.

Priorizando manter a qualidade e não deixar nossos clientes desabastecidos, realizamos a aquisição dos laboratórios acima descritos para evitar o desabastecimento.

Informo que a troca de marca não terá ônus ao município.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe 17 de julho de 2026.

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CENTERMEDI
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br



CENTERMEDI

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLO

Nome do Produto	CLO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.674862/2010-72
Número da Regularização	135690614	**Data da Regularização**	09/03/2011	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**AFE**	1.03.569-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 08/12/2023				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1356906140013	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1356906140021	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1356906140031	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1356906140048	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses

5	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10 Ativo	1356906140056	Comprimido de Liberação Prolongada	09/03/2011	24 meses
6	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20 Ativo	1356906140064	Comprimido de Liberação Prolongada	09/03/2011	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20 Ativo	1356906140072	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 Ativo	1356906140080	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20 Ativo	1356906140099	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 Ativo	1356906140102	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/03/2011	24 meses

Detalhe do Produto: DEPAKENE

Nome do Produto	DEPAKENE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.020622/2004-37
Número da Regularização	105530315	**Data da Regularização**	01/09/2004	**Vencimento da Regularização**	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	56.998.701/0001-16	**AFE**	1.00.553-1
Princípio Ativo	valproato de sódio, ácido valpróico			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1055303150011	XAROPE	01/09/2004	30 meses
2	250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1055303150028	CAPSULA GELATINOSA MOLE	01/09/2004	24 meses
3	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 Ativo	1055303150036	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1055303150044	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
5	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 50 Ativo	1055303150052	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
6	500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 25 Ativo	1055303150060	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
7	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 Ativo	1055303150079	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses

8	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 **Ativo**	1055303150087	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
9	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 **Ativo**	1055303150095	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
10	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 **Ativo**	1055303150109	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
11	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1055303150117	XAROPE	01/09/2004	30 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
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356906140099	CLO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 20	R$ 1,7670
ÁCIDO VALPRÓICO	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	1055303150079	DEPAKENE	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50	R$ 1,0890

À

SA-213.1,

Empresa: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de **substituição de registros e fabricante** para os itens empenhados por meio das **Autorizações de Fornecimento (AF's)** descritas abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 17/07/26 (fls. 332/336), na qual é relatada a indisponibilidade imediata dos registros e fabricantes licitados originalmente, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 714/26** (fls. 278/279)

Data de encaminhamento: 03/06/26 | **Prazo final para entrega:** 17/06/2026

Quantidade: 58. 620 unidades

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	GERMED	1058303540051	R$ 1,3000
PARA	**CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**	E.M.S.	1356906140099	R$ 1,7670

- **AF nº 888/26** (fl. 322)

Data de encaminhamento: 13/07/26 | **Prazo final para entrega:** 23/07/2026

Quantidade: 98.150 unidades

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**	BIOLAB	1097400460023	R$ 0,4200
PARA	**ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**	ABBOT	1055303150079	R$ 1,0890

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.000030/2026-93 e o código 0DLOH996.

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls. 337/341), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 342), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que as substituições não acarretarão prejuízo financeiros ao município, tendo em vista que serão praticados os preços registrados em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

SS-6, em 21 de julho de 2026.

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

© 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.000030/2026-93 e o código 0DLOH996.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Senhor Diretor de Divisão,

Trata o presente, das solicitações da empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (fls.333/334 e 335/336)**, visando as trocas de marcas/registros do item 1 da **AF 714/2026**, e, item 1 da **AF 888/2026**, nos seguintes termos abaixo:

AF 714/2026 - ITEM 1 - CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

DE:
Descrição do Produto: **CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Fabricante: GERMED
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1058303540051

PARA:
Descrição do Produto: **CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Fabricante: E.M.S.
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1356906140099

Quantidade a ser entregue: 58. 620 unidades

AF 888/2026 - ITEM 1 - ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA

DE:
Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: BIOLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1097400460023

PARA:
Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: ABBOT
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1055303150079

Quantidade a ser entregue: 98.150 unidades

Às fls. 343/ 344, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto as solicitações da empresa, informando ainda, a mantença de vantajosidade, e que não trará prejuízos financeiros a municipalidade.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 22 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 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.000030/2026-93 e o código XF11V0G8.

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto todo disposto, **autorizo** as trocas de marcas/registros, na forma da lei.

SA-21, em 22 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

© 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.000030/2026-93 e o código XF11V0G8.

AF 714/2026 e AF 888/2026 – PC 30/2026 - TROCA DE MARCAS

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> qua., 22 de jul. de 2026 10:33

Assunto : AF 714/2026 e AF 888/2026 – PC 30/2026 - TROCA DE MARCAS

Para : compras3@centermedi.com.br, sac@centermedi.com.br, medicamentos@centermedi.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

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
compras3@centermedi.com.br; sac@centermedi.com.br; medicamentos@centermedi.com.br
almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão de Obras, Compras e Serviços autorizou troca de marca/registro dos itens abaixo, referentes a **AF 714/2026 e AF 888/2026 – todas do PC 30/2026**, nos seguintes termos:

AF 714/2026 - ITEM 1 - CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

DE:
Descrição do Produto: **CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Fabricante: GERMED
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1058303540051

PARA:
Descrição do Produto: **CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Fabricante: E.M.S.
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1356906140099

Quantidade a ser entregue: 58. 620 unidades

AF 888/2026 - ITEM 1 - ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA

DE:

Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: BIOLAB
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1097400460023

PARA:

Descrição do Produto: **ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA**
Fabricante: ABBOT
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1055303150079

Quantidade a ser entregue: 98.150 unidades

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

Atenciosamente,

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Secretaria de Administração - SA
Tel.: (11) 2630-5477/5476

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de trocas de marca/registro relativa ao **item 1 da AF 714/2026 item 1 da AF 888/2026** da empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 22 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.000030/2026-93 e o código 7GR4UX91.

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
223	5G02202009	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,4200	111.000	98.175	120.450	1.178.325	R$ 50.589,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	114.375	1,03
224	5G02202008	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,6900	88.000	16.000	171.400	1.012.000	R$ 118.266,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	76.600	0,87
225	5G02203004	CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 1,3000	27.000	58.620	22.380	292.380	R$ 29.094,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
226	5G02206001	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 0,4500	2.000	640	4.580	25.360	R$ 2.061,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	780	0,39
228	5G02202006	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	030/26	CENTERMEDI	19/12/26	R$ 1,3000	47.600	0	75.420	505.980	R$ 98.046,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	67.380	1,42

Valor Total	R$ 298.056,00

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 162/163 06/02/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 219 24/04/206	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO FL. 277 22/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO FL. 321 22/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO FL. 353/354 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
030/2026	ACIDO VALPROICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	R$ 0,4200	1.665.000	R$ 699.300,0000	111.000	114.375	1,03	388.500	R$ 163.170,00	0,2857	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	98.175	R$ 41.233,50	0,88	120.450	R$ 50.589,00	1,09
	ACIDO VALPROICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,6900	1.320.000	R$ 910.800,0000	88.000	76.600	0,87	308.000	R$ 212.520,00	0,2857	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00	171.400	R$ 118.266,00	1,95
	CLOMIPRAMINA 25MG	R$ 1,3000	405.000	R$ 526.500,0000	27.000	0	0,00	54.000	R$ 70.200,00	0,5000	0	R$ -	-	58.620	R$ 76.206,00	2,1711	0	R$ -	0,00	22.380	R$ 29.094,00	0,83
	NITRAZEPAM 5MG	R$ 0,4500	30.000	R$ 13.500,0000	2.000	780	0,39	4.000	R$ 1.800,00	0,5000	0	R$ -	-	640	R$ 288,00	0,3200	0	R$ -	0,00	4.580	R$ 2.061,00	2,29
	NORTRIPTILINA 25MG	R$ 0,4200	600.000	R$ 252.000,0000	40.000		0,00	140.010	R$ 58.804,20	0,2857	80.010	R$ 33.604,20	2,0003	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	OXCARBAZEPINA 300MG	R$ 1,3000	690.000	R$ 897.000,0000	47.600	67.380	1,42	92.010	R$ 119.613,00	0,5173	92.010	R$ 119.613,00	1,9330	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00	75.420	R$ 98.046,00	1,58
	PERICIAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUCAO ORAL	R$ 19,0000	7.500	R$ 142.500,0000	2.000		0,00	1.000	R$ 19.000,00	2,0000	0	R$ -	-	0	R$ -	0,0000	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
									R$ 645.107,20			R$ 153.217,20			R$ 76.494,00			R$ 41.233,50			R$ 298.056,00	

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: **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESLTDA**

Medicamento: ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 111.000 unidades
Estoque geral: 114.375 para 1,03 meses

Medicamento: ÁCIDO VALPRÓICO 500MG – COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 88.000 unidades
Estoque geral: 76.600 para 0,87 meses

Medicamento: CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 27.000 unidades
Estoque geral: 0 para 0,00 meses

Medicamento: NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 2.000 unidades
Estoque geral: 780 para 0,39 meses

Medicamento: OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 47.600 unidades
Estoque geral: 67.380 para 1,42 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$) empenho	Saldo físico da ATA
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA GELATINOSA	223	R$ 0,4200	120.450	R$ 50.589,0000	1.057.875
ÁCIDO VALPRÓICO 500MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	224	R$ 0,6900	171.400	R$ 118.266,0000	840.600

© 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.000030/2026-93 e o código E87W1JR4.

CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	225	R$ 1,3000	22.380	R$ 29.094,0000	270.000
NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	226	R$ 0,4500	4.580	R$ 2.061,0000	20.780
OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	228	R$ 1,3000	75.420	R$ 98.046,0000	430.560
				R$ 298.056,00	

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. 352.

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

SS.6, em 24 de julho de 2026.

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

© 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.000030/2026-93 e o código E87W1JR4.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01198/2026

PROCESSO 000163/2025 A002 - Pedido 07 - APARTADO 000030/2026 **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
223	120.450	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,42	R$ 50.589,00

5G-022-02-009/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA GELATINOSA CAPSULA GELATINOSA ACONDICIONADA EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 100 CAPSULAS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: BIOLAB EPILENIL CX C/ 25 FR C REG.ANVISA: 1097400460023

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
224	171.400	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,69	R$ 118.266,00

5G-022-02-008/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO VALPROICO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 50 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: BIOLAB EPILENIL CX C/ 50 FR C/ REG.ANVISA: 1097400460112

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
225	22.380	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,30	R$ 29.094,00

5G-022-03-004/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: GERMED GENERICO CX C 20 BL C/ REG.ANVISA: 1058303540051

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
226	4.580	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,45	R$ 2.061,00

5G-022-06-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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 CRITERIO

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.000030/2026-93 e o código NNQ4R518.

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: GERMED GENERICO CX C/ 20 REG.ANVISA: 1058303620088

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
228	75.420	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,30	R$ 98.046,00

5G-022-02-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: TORRENT GENERICO CX C/ 30 REG.ANVISA: 1052500790025

Valor total da compra	Valor Total
DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS	R$ 298.056,00

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 00020/2025	29/07/2026	000163/2025 A002	000030/2026

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.000030/2026-93 e o código NNQ4R518.

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

Este documento é cópia do original, 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.000030/2026-93 e o código 74X6U4QL.

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 00408/2026

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: 000030/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -CENTERMEDI COM. DE PRODS. HOSP. LTDA - ATA 147/25 , 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

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	298.056,00
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0042 %
(+) 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	0,0042 %

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

Cópia 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.000030/2026-93 e o código 0UE8RB48

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00096/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	002	01198/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	30	2026	00147/2025	REGULAR	298.056,00

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

Histórico

REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -CENTERMEDI
COM. DE PRODS. HOSP. LTDA - ATA 147/25

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	0614/2026	SAUDERP	100.107,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 100.107,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	197.949,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 197.949,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 298.056,00 DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS

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

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.000030/2026-93 e o código VUTK8596.

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

NOTA DE EMPENHO: 08853/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A002	01198/2026			

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 00020/2025

Cronograma de Desembolso

AGO 100.107,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.147/2025,PC163/2025A002,AF:1198/2026 PROCESSO DIGITAL:PC30/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0614/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
100.107,00	21.324.723,13	2.978.276,87

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 de AGOSTO de 2026

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

O 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.000030/2026-93 e o código PQ645FR8.

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

NOTA DE EMPENHO: 08854/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A002	01198/2026			

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 00020/2025

Cronograma de Desembolso

AGO 197.949,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.147/2025,PC163/2025A002,AF:1198/2026 PROCESSO DIGITAL:PC30/2026

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
197.949,00	21.224.616,13	3.078.383,87

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

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.000030/2026-93 e o código 5YQX2Z59.

Processo PC.000030/2026-93 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: ELEN GOMES BORGES
Data encam.: 06/08/2026 às 09:26

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.

Empenho.AF

De: Renata Kogik - medicamentos@centermedi.com.br <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2026 14:40
Para: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: Fwd: Centermedi-Empenho/AF. nº. 1198/2026, Proc.: 30/2026-93.

Boa tarde!
Recebido.
At.te,



Em 06/08/2026 11:22, Larissa Zanette - sac@centermedi.com.br escreveu:

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

Assunto: Centermedi-Empenho/AF. nº. 1198/2026, Proc.: 30/2026-93.
Data: Thu, 6 Aug 2026 11:21:35 -0300
De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Para:SAC@CENTERMEDI.COM.BR
CC:almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br, medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

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

À
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 **5/8/2026 com vencimento de entrega em 17/8/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01198-26** .

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.

ap/ SA.212-2

O 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.000030/2026-93 e o código 01JK7X7A.