Belo Horizonte, 14 de Julho de 2026.

A

Vital Hospitalar Comercial Ltda.

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de matéria prima (ingrediente ativo) no fornecedor.

Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de atendimento
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML 100 ML	30/09/2026

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Servico de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

Ariana

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quarta-feira, 15 de julho de 2026 08:36
Para: ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: ENC: Solicitação de Troca de Marca AF 918-2026 - PEDIDO 10
Anexos: Solicitação de Troca de Marca AF 918-2026 - PEDIDO 10.pdf; CARTA SANDOZ 14-07-2026 .pdf; CARTA HIPOLABOR - 14-07-2026.pdf

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
SECRETARIA DE Saúde PREFEITURA São Bernardo do Campo

De: paulo vital [mailto:paulo@vitalhospitalar.com.br]
Enviada em: terça-feira, 14 de julho de 2026 16:02
Para: barbara.silva@saobernardo.sp.gov.br; Adriana Rodrigues <adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br>; Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Solicitação de Troca de Marca AF 918-2026 - PEDIDO 10

Boa tarde!!

Segue solicitação em anexo, favor acusar o recebimento.

Obrigado

VITAL
HOSPITALAR

Paulo Lucena
Negócios
paulo@vitalhospitalar.com.br
(11) 94778-2850 Skype: vital.hospitalar

TEL.: (11) 94778-2850

RUA VICTORINO, 207 – GALPÃO 06 - JD MUTINGA – BARUERI – SÃO PAULO – CEP: 06463-290
www.vitalhospitalar.com.br



Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e
seu compromisso com o meio ambiente

AVISO LEGAL

Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, pedimos que nos retorne este E-Mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle. Fica desprovida de eficácia e validade a mensagem que contiver vínculos obrigacionais, expedida por quem não detenha poderes de representação.

BARUERI, 14 DE JULHO 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REF.: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

AF 918/2026 - PEDIDO 10 - ATA SA.201.1 47/2026 - PE 20/2025 - PROC 163/2025

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 61.610.283/0001-88, situada na Rua Victorino, 207 Galpão 06 – Jardim Mutinga - Barueri – São Paulo, representada por Paulo de Tarso dos Santos Lucena, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade RG nº 35.049.922-6 SSP/SP e CPF nº 310.587.868-81, vem à presença de Vossas Senhorias, expor e requerer:

A solicitação da troca de marca dos produtos relacionados abaixo solicitados na **AF 918/2026** devido à dificuldade do mercado brasileiro.

ITEM SOLICITADO				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	6.650 FR		HIPOLABOR	1.1343.0111.004-9
SOLICITADO TROCA PARA				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	6.650 FR		FARMACE	1.1085.0036.002-1

ITEM SOLICITADO				
ALOPURINOL 100 MG	74.880 CPS		SANDOZ	1.0047.0331.025-7
SOLICITADO TROCA PARA				
ALOPURINOL 100 MG	74.880 CPS		PRATI	1.2568.0191.003-3

Informamos que os valores de cada item permanecem o mesmo registrado em ATA.

Certos do Alto espírito de Justiça de Vossa Senhoria, aproveitamos a oportunidade para renovar-lhes os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Nestes Termos,

Pede-se e aguarda-se deferimento.

Atenciosamente

Paulo de Tarso dos Santos Lucena
RG n° 35.049.922-6 SSP/SP
CPF n° 310.587.868-81
Procurador

Detalhe do Produto: alopurinol

Nome do Produto	alopurinol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.369211/290
Número da Regularização	125680191	**Data da Regularização**	10/03/2008	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	alopurinol			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZYLORIC				
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 Ativo	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
12	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1256801910157	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910165	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910173	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910181	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 **Ativo**	1256801910191	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910203	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 **Ativo**	1256801910211	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
22	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1256801910221	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
23	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910238	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

24	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910246	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
25	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 **Ativo**	1256801910254	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910262	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910270	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1256801910289	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome do Produto	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	110850036	**Data da Regularização**	17/03/2008
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46
Princípio Ativo	maleato de dexclorfeniramina		
Medicamento de referência	Polaramine		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA_SOLUÇÃO.PDF - 1 de

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	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
ALOPURINOL	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801910033	ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	0,2747
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500360021	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP	11,2823

À
SA-213.1,

Empresa: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de substituição de registro e fabricante para os itens empenhados por meio da **Autorização de Fornecimento (AF) nº 918/26** (fls. 441/443), encaminhada em 13/07/2026, com prazo final para entrega em 23/07/2026:

6) ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO
17) DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUCAO ORAL

Considerando-se a documentação encaminhada pela empresa em 14/07/2026 (fls. 454/457), na qual é relatada a indisponibilidade imediata dos registros licitados, solicita **troca de registro** conforme detalhado a seguir:

DE:

ITEM	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (ATA)
ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1004703310257	74.880	R$ 0,2600
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	SANDOZ	1134301110049	6.650	R$ 6,3700

PARA:

ITEM	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (CMED)
ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	PRATI	1256801910033	74.880	R$ 0,2747
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	1108500360021	6.650	R$ 11,2823

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls. 458/462), as quais demonstram que os registros ofertados 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. 463), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente

© 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.000279/2026-93 e o código NP1N53F2.

registrado e que a substituição não acarretará prejuízos 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 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.000279/2026-93 e o código NP1N53F2.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Sr. Diretor de Divisão,

Trata o presente, de solicitação da empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**, visando a troca de marca/registro, para medicamentos da **Autorização de Fornecimento nº 918/2026** (441/ 443), sendo:

- fls. 446/ 457, visando a troca de marca/registro do item 6 - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: SANDOZ
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1004703310257

PARA
Fabricante: PRATI
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256801910033

- fls. 446/ 457, visando a troca de marca/registro do item 17 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) – SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100 A 120ML, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)**
Número registro ANVISA: 1134301110049

PARA
Fabricante: FARMACE
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1108500360021

Às fls. 464/ 465, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, informando ainda, a mantença de vantajosidade e que não acarretará 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

vaa

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA e 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.000279/2026-93 e o código 98U4QRW9.

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

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

SA-21, em 20 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA e 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.000279/2026-93 e o código 98U4QRW9.

itens 6 e 17 da A.F 918/2026 - PC 279/26 - TROCA DE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> seg., 20 de jul. de 2026 13:19

Assunto : itens 6 e 17 da A.F 918/2026 - PC 279/26 - TROCA DE MARCA

Para : paulo@vitalhospitalar.com.br, licitacao01@vitalhospitalar.com.br

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

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
paulo@vitalhospitalar.com.br;
licitacao01@vitalhospitalar.com.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 os itens 6 e 17 da A.F 918/2026 como segue:

fls. 446/ 457, visando a troca de marca/registro do item 6 - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: SANDOZ
Apresentação: ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO
Número registro ANVISA: 1004703310257

PARA
Fabricante: PRATI
Apresentação: ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO
Número registro ANVISA: 1256801910033

- fls. 446/ 457, visando a troca de marca/registro do item 17 – DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) – SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100 A 120ML, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)
Número registro ANVISA: 1134301110049

PARA
Fabricante: FARMACE

Apresentação: ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO
Número registro ANVISA: 1108500360021

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 troca de marca/registro relativa aos itens 6 e 17 da **A.F 918/2026**, da empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL 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.000279/2026-93 e o código WEK93G01.

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
3	5A01008001	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 5,8900	700	0	1.100	4.400	R$ 6.479,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.012	1,45
4	5A01011009	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 15,9900	460	0	2.245	3.690	R$ 35.897,55	AFB	INTERNA	CRÍTICO	335	0,73
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
2	5A02021007	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,3326	7.800	0	10.248	96.940	R$ 3.408,48	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	13.152	1,69
3	5A01006001	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 4,3000	8.000	0	15.525	77.866	R$ 66.757,50	TESOURO	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	8.475	1,06
5	5A02014004	HIDRALAZINA 25MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,3599	1.500	0	4.800	19.280	R$ 1.727,52	AFB	INTERNA	CRÍTICO	3.700	2,47
6	5A02016010	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,0360	1.050.000	554.500	557.500	12.832.500	R$ 20.070,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	2.038.480	1,94
8	5A02027010	ITRACONAZOL 100MG - CÁPSULA	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,9000	10.000	0	18.720	76.430	R$ 16.848,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	11.284	1,13
9	5A01004006	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,3500	2.100	1.500	3.500	41.500	R$ 1.225,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.612	0,77
10	5A02016005	NIFEDIPINO 10MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,0900	84.000	0	120.570	990.120	R$ 10.851,30	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	131.440	1,56
13	5A01013002	TROLAMINA + HIDROXIQUINOLINA 140MG + 0,40MG - SOLUÇÃO OTOLÓGICA	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 13,5500	310	0	930	3.720	R$ 12.601,50	TESOURO	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	0	0,00
2	5G02102002	LEVOMEPROMAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	1165/25	CRISTÁLIA	08/12/26	R$ 12,4000	290	260	230	1.580	R$ 6.324,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	367	1,27
3	5A00101119	NITROGLICERINA 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1165/25	CRISTÁLIA	08/12/26	R$ 39,7000	40	70	110	380	R$ 6.352,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	49	1,23
3	5A00101112	CEFTRIAXONA 1G IV - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 3,3900	10.000	0	7.600	120.000	R$ 25.764,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	22.466	2,25
4	5A02004012	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,8100	63.000	66.900	67.500	383.100	R$ 54.675,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	54.833	0,87
9	5A00110002	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 8,5000	120	0	200	1.400	R$ 1.700,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	206	1,72
11	5A02004009	CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,1800	40.000	0	37.500	480.000	R$ 6.750,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	82.718	2,07
12	5A02004025	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 1,4500	6.500	5.880	3.920	72.020	R$ 5.684,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	10.170	1,56
14	5A02004002	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,2500	28.000	30.520	15.720	305.480	R$ 3.930,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	37.770	1,35
15	5A02019002	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,1340	140.000	45.440	82.100	2.054.560	R$ 11.001,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	292.460	2,09
16	5A01016001	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 3,8870	6.500	5.050	3.500	72.950	R$ 13.604,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	10.957	1,69
17	5A02019001	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,0560	45.000	40.800	26.860	499.200	R$ 1.504,16	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	67.340	1,50
18	5A00102106	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 2,3950	28.000	54.900	14.500	187.100	R$ 34.727,50	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	14.620	0,52
20	5A04002002	METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 5,7800	950	750	650	10.650	R$ 3.757,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.479	1,56
21	5A02004010	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,2000	29.000	35.400	22.800	300.600	R$ 4.560,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	29.300	1,01
4	5A00101012	SUXAMETÔNIO 100MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	034/26	DIMEBRAS	08/01/27	R$ 23,8000	50	0	60	220	R$ 1.428,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	94	1,88
2	5A00105008	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 2,4100	22.500	0	21.100	257.800	R$ 50.851,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	46.447	2,06
3	5A00105009	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1000ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 5,9000	1.000	0	2.000	15.000	R$ 11.800,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	6.071	6,07
5	5A00101118	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 0,4400	3.100	0	3.400	37.100	R$ 1.496,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	6.026	1,94
6	5A00105011	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 3,0600	14.000	0	12.775	160.265	R$ 39.091,50	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	29.238	2,09
7	5A00101117	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 0,1920	21.000	0	28.200	223.000	R$ 5.414,40	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	34.905	1,66
8	5A00105019	ÁGUA PARA INJEÇÃO - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	488/26	DIMEBRAS	31/03/27	R$ 3,6500	100	0	855	1.590	R$ 3.120,75	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	275	2,75
5	5A00105014	GLICOSE 5% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	027/26	FRESENIUS	07/01/27	R$ 4,5000	550	570	330	4.650	R$ 1.485,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	766	1,39
3	5A01004005	PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOÇÃO	865/26	IFAL	21/05/27	R$ 2,8300	1.100	750	700	14.400	R$ 1.981,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.867	1,70
1	5A02011003	OMEPRAZOL 20MG - CÁPSULA	765/26	INOVAMED	12/05/27	R$ 0,0690	670.000	0	889.280	7.124.040	R$ 61.360,32	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.120.764	1,67
2	5A00101106	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	765/26	INOVAMED	12/05/27	R$ 1,3045	9.500	0	9.700	111.300	R$ 12.653,65	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	21.868	2,30
3	5A00103100	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	765/26	INOVAMED	12/05/27	R$ 0,7066	2.300	3.300	5.300	27.500	R$ 3.744,98	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	2.346	1,02
15	5A02016012	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	995/26	INOVAMED	23/06/27	R$ 0,2400	145.000	0	103.500	1.887.810	R$ 24.840,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	331.500	2,29

16	5A02021005	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	995/26	INOVAMED	23/06/27	R$ 0,2500	59.000	0	60.600	742.200	R$	15.150,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	116.740	1,98
4	5A02016007	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO	453/26	MULTIFARMA	23/02/27	R$ 0,5200	10.000	9.000	18.500	60.000	R$	9.620,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	2.950	0,30
38	5A00101113	ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUÇÃO INJETÁVEL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 313,1164	80	0	240	11.840	R$	75.147,94	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	303	3,79
40	5A01011006	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUÇÃO AEROSSOL ORAL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 41,0583	30	0	25	260	R$	1.026,46	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	65	2,17
43	5A02014010	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5200	1.200	0	2.540	14.070	R$	3.860,80	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	2.460	2,05
45	5A02030002	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,7900	80.000	0	197.100	680.160	R$	352.809,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	42.900	0,54
48	5A02014005	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,6362	13.000	0	24.940	137.420	R$	15.866,83	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	14.060	1,08
49	5A02029003	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 2,0859	55.000	0	132.570	561.840	R$	276.527,76	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	32.430	0,59
50	5A02029002	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	5.600	0	11.580	58.200	R$	17.906,15	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	5.220	0,93
51	5A02029001	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	16.000	0	30.360	136.470	R$	46.945,67	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	17.640	1,10
52	5A02010003	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,4751	180.000	0	405.500	1.965.000	R$	192.653,05	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	134.540	0,75
53	5A02010002	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3624	315.000	0	528.200	3.622.500	R$	191.419,68	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	416.800	1,32
54	5A02010001	LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,4187	300.000	0	619.100	3.252.150	R$	259.217,17	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	280.910	0,94
55	5A02004005	NITROFURANTOÍNA 100MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3543	37.000	0	87.120	293.880	R$	30.866,62	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	23.884	0,65
179	5G02101005	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML - XAROPE	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 5,3000	1.800	1.450	2.700	22.550	R$	14.310,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.285	0,71
180	5G02203001	AMITRIPTILINA 25MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,0420	305.000	0	832.400	3.182.000	R$	34.960,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	82.600	0,27
181	5G02204001	BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,2400	48.000	0	62.000	528.000	R$	14.880,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	82.000	1,71
182	5G02202001	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,1700	160.000	328.500	151.500	1.751.500	R$	25.755,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
184	5G02203002	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,2100	79.000	52.500	125.500	682.500	R$	26.355,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	59.400	0,75
185	5G02202003	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,0480	140.000	226.080	160.320	1.523.520	R$	7.695,36	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	33.600	0,24
186	5G02101002	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 2,2000	950	0	2.600	9.550	R$	5.720,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	283	0,30
188	5G02205001	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,3000	49.500	0	143.000	436.200	R$	42.900,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	5.600	0,11
190	5G02202004	FENITOÍNA 100MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,1900	50.000	0	72.500	500.000	R$	13.775,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	77.760	1,56
191	5G02202005	FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,1800	65.000	94.600	67.800	750.400	R$	12.204,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	32.780	0,50
192	5G02203005	FLUOXETINA 20MG - CÁPSULA	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,0650	354.000	814.000	248.000	3.386.000	R$	16.120,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
193	5G02205004	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,1600	44.000	0	60.600	462.000	R$	9.696,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	71.400	1,62
194	5G02203003	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,3700	22.000	0	17.800	209.000	R$	6.586,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	48.200	2,19
195	5G02205006	LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,6262	25.000	11.000	43.200	163.900	R$	27.051,84	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	20.800	0,83
196	5G02205005	LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,4500	19.000	0	52.000	180.100	R$	23.400,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	5.000	0,26
197	5G02203006	NALTREXONA 50MG - COMPRIMIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 3,8000	10.500	0	31.500	75.720	R$	119.700,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
198	5G02203008	SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,1200	736.500	1.151.500	1.058.400	7.298.040	R$	127.008,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
199	5G02201005	TIORIDAZINA 100MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 1,2600	2.300	2.120	2.820	24.320	R$	3.553,20	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.960	0,85
200	5G02201004	TIORIDAZINA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	028/26	RIOCLARENSE	23/12/26	R$ 0,7400	2.800	0	3.600	36.400	R$	2.664,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	4.800	1,71
1	5A02021008	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 500MG + 400UI - COMPRIMIDO REVESTIDO	184/26	RIOCLARENSE	30/01/27	R$ 0,0578	140.000	124.245	180.180	1.485.705	R$	10.414,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	115.770	0,83
3	5A03510001	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE	184/26	RIOCLARENSE	30/01/27	R$ 4,7800	130	50	250	1.200	R$	1.195,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	102	0,78
4	5A01010001	SULFATO FERROSO 125MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	184/26	RIOCLARENSE	30/01/27	R$ 1,8800	1.600	0	2.870	19.500	R$	5.395,60	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.930	1,21
5	5A02021002	VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - COMPRIMIDO	184/26	RIOCLARENSE	30/01/27	R$ 0,0380	200.000	255.420	313.830	1.643.700	R$	11.925,54	TESOURO	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	30.835	0,15
27	5A00103003	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,9500	34.000	32.880	55.920	303.120	R$	53.124,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	13.281	0,39
28	5A00103102	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,5400	30.000	18.840	33.960	341.160	R$	18.338,40	AFB	INTERNA	CRÍTICO	37.215	1,24
30	5A00102103	GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,0200	80	0	100	700	R$	102,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	178	2,23
33	5A00102115	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML (25.000UI) IV - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 16,3700	15	0	50	175	R$	818,50	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	31	2,07
34	5A00110113	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 5,9700	110	0	200	1.200	R$	1.194,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	135	1,23
37	5A00110106	LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,1500	2.200	0	2.900	18.000	R$	3.335,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	3.736	1,70
38	5A00103106	MAGNÉSIO 10% - 100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 1,2400	450	0	400	5.350	R$	496,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1.065	2,37
39	5A00105018	MANITOL 20% - 200MG/ML - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 6,0000	12	0	850	1.975	R$	5.100,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	29	2,42
40	5A00103103	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 0,6300	9.500	0	12.800	90.000	R$	8.064,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	15.704	1,65
44	5A00102100	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	496/26	RIOCLARENSE	23/03/27	R$ 2,8000	2.500	0	3.900	22.100	R$	10.920,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	3.665	1,47
16	5G02004002	CLORPROMAZINA 5MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,6400	30	20	130	430	R$	343,20	AFB	INTERNA	CRÍTICO	48	1,60
18	5G02001001	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 0,7600	320	300	600	4.500	R$	456,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	396	1,24
20	5G02002001	FENITOÍNA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,7000	410	300	500	5.850	R$	1.350,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	488	1,19

21	5G02002002	FENOBARBITAL 100 MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,5006	15	0	50	175	R$	125,03	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	0	0,00
22	5G02101001	FENOBARBITAL 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 6,3000	160	0	160	2.150	R$	1.008,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	325	2,03
23	5G02005008	FENTANIL 0,05MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 4,5000	500	0	500	7.500	R$	2.250,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1.024	2,05
25	5G02102001	HALOPERIDOL 0,2% - 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 3,4800	190	0	272	2.658	R$	946,56	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	298	1,57
26	5G02004003	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,8000	290	200	1.300	2.500	R$	3.640,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	75	0,26
27	5G02004004	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 6,0000	1.900	1.128	4.572	20.772	R$	27.432,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00
29	5G02005002	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,2000	30	50	40	250	R$	88,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	0	0,00
30	5G02005009	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 4,0000	380	0	2.820	5.700	R$	11.280,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	841	2,21
31	5G02005004	MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,2000	560	300	400	8.100	R$	880,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1.072	1,91
32	5A00101115	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 6,0000	1.600	0	4.800	22.600	R$	28.800,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	0	0,00
33	5G02005003	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 1,4300	4.000	2.340	10.580	57.660	R$	15.129,40	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	3.481	0,87
34	5A00102111	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 2500MCG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 8,5000	2.500	0	7.500	18.000	R$	63.750,00	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	0	0,00
35	5A00101108	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 0,9650	3.100	0	7.700	37.500	R$	7.430,50	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	1.629	0,53
37	5A00103005	METILPREDNISOLONA 125MG - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 12,0000	700	0	2.375	9.825	R$	28.500,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	639	0,91
38	5A00101124	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 16,4000	40	0	385	450	R$	6.314,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	39	0,98
40	5A00102109	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 1,9200	110	150	150	1.350	R$	288,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	68	0,62
2	5A00101116	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG+5MG+100MG+100MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	863/26	RIOCLARENSE	26/05/27	R$ 8,3900	8.500	0	5.100	85.000	R$	42.789,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	20.441	2,40
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	138.708	1.277.760	R$	31.902,84	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
1	5A00110109	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	998/26	RIOCLARENSE	19/06/27	R$ 3,8499	120	0	150	1.800	R$	577,49	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	223	1,86
3	5A00103107	ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL	998/26	RIOCLARENSE	19/06/27	R$ 0,7900	120	100	300	1.250	R$	237,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	5	0,04
4	5A00102003	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - PO PARA RECONSTITUICAO	998/26	RIOCLARENSE	19/06/27	R$ 6,7950	340	600	250	4.200	R$	1.698,75	AFB	INTERNA	CRÍTICO	200	0,59
6	5A00103007	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3MG + 3MG/ML - AMPOLA 1ML - SUSPENSAO INJETAVEL	998/26	RIOCLARENSE	19/06/27	R$ 5,6700	300	600	300	2.400	R$	1.701,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	0	0,00
3	5A02027009	FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	1170/25	SOMA	11/12/26	R$ 0,4299	5.500	0	5.100	59.200	R$	2.192,49	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	11.452	2,08
2	5G02101006	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	1199/25	SOMA	18/12/26	R$ 6,8500	550	0	600	8.250	R$	4.110,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.086	1,97
1	5A01015003	VITAMINA A (RETINOL) + VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 50.000UI + 10.000UI/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	866/26	TOP NORTE	25/05/27	R$ 5,0000	5.000	10.403	4.235	64.597	R$	21.175,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	362	0,07
1	5A02027004	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,3900	49.000	0	67.050	416.250	R$	26.149,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	79.950	1,63
2	5A02001001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0900	440.000	0	520.380	4.839.990	R$	46.834,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	799.630	1,82
3	5A02002001	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0800	103.000	0	137.000	1.067.500	R$	10.960,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	172.190	1,67
4	5A02006002	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,8500	1.400	0	3.200	13.200	R$	2.720,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.030	0,74
5	5A01002003	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,7000	1.100	0	1.380	11.400	R$	5.106,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.977	1,80
6	5A02008002	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,2600	120.000	74.880	158.880	1.245.120	R$	41.308,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	126.255	1,05
8	5A02003001	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	40.000	0	49.590	459.990	R$	39.176,10	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	70.410	1,76
9	5A02016013	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0600	750.000	0	816.930	8.665.110	R$	49.015,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.433.090	1,91
12	5A02013001	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	320.000	0	876.360	3.839.970	R$	692.324,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	83.640	0,26
13	5A02013002	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,4500	142.000	0	426.000	1.620.000	R$	191.700,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	0	0,00

15	5A03009002	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,6600	8.000	0	11.400	96.000	R$	41.724,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	12.648	1,58
16	5A02007001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,1300	16.000	0	44.140	151.180	R$	5.738,20	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	3.860	0,24
17	5A01003001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 6,3700	4.600	6.650	7.150	31.300	R$	45.545,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	0	0,00
20	5A01001001	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,2400	50.000	0	61.000	502.600	R$	197.640,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	89.124	1,78
21	5A02030001	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7500	100.000	0	65.190	1.199.970	R$	48.892,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	234.810	2,35
23	5A02001004	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 22,3400	500	0	450	4.000	R$	10.053,00	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	1.050	2,10

Valor Total	R$ 4.861.585,54

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 185/187 03/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 280/281 25/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 324 24/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 338/339 04/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 373 21/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 438/440 26/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	7º PEDIDO Fls. 477/479 27/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
279/26	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3900	630.000	R$ 245.700,00	49.000	79.950	1,63	42.300	R$ 16.497,00	1,01		R$ 0,00					84.150	R$ 32.818,50	2,00				87.300	R$ 34.047,00	2,08	67.050	R$ 26.149,50	1,37
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0900	6.600.000	R$ 594.000,00	440.000	-	-			0,00	1.760.010	R$ 158.400,90	3,50													520.380	R$ 46.834,20	1,18
	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0800	1.545.000	R$ 123.600,00	103.000	140.480	1,36	103.000	R$ 8.240,00	1,00		R$ 0,00					206.000	R$ 16.480,00	2,00				168.500	R$ 13.480,00	1,64	137.000	R$ 10.960,00	1,33
	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	R$ 0,8500	18.000	R$ 15.300,00	1.400	2.790	1,99	2.400	R$ 2.040,00	2,00		R$ 0,00					2.400	R$ 2.040,00	2,00							3.200	R$ 2.720,00	2,29
	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 3,7000	16.500	R$ 61.050,00	1.100	1.528	1,39	1.140	R$ 4.218,00	1,04		R$ 0,00					2.220	R$ 8.214,00	2,02				1.740	R$ 6.438,00	1,58	1.380	R$ 5.106,00	1,25
	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2600	1.800.000	R$ 468.000,00	120.000	285.120	2,38			0,00	480.000	R$ 124.800,00	3,50											74.880	R$ 19.468,80	0,62	158.880	R$ 41.308,80	1,32
	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1600	13.500	R$ 2.160,00				900	R$ 144,00	1,00		R$ 0,00					1.800	R$ 288,00	2,00									
	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7900	600.000	R$ 474.000,00	40.000	-	-			0,00	140.010	R$ 110.607,90	3,50													49.590	R$ 39.176,10	1,24
	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0600	11.250.000	R$ 675.000,00	750.000	1.165.090	1,55	1.500.000	R$ 90.000,00	2,00		R$ 0,00	3,50											1.084.890	R$ 65.093,40	1,45	816.930	R$ 49.015,80	1,09
	BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 4,6600	78.000	R$ 363.480,00		-	-			0,00		R$ 0,00	3,50																
	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0500	2.250.000	R$ 112.500,00		-	-			0,00	525.000	R$ 26.250,00	3,50																
	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7900	4.800.000	R$ 3.792.000,00	320.000	158.310	0,49	320.010	R$ 252.807,90	1,00		R$ 0,00					640.020	R$ 505.615,80	2,00							876.360	R$ 692.324,40	2,74
	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	R$ 0,4500	2.025.000	R$ 911.250,00	142.000	63.960	0,45	135.000	R$ 60.750,00	1,00		R$ 0,00					270.000	R$ 121.500,00	2,00							426.000	R$ 191.700,00	3,00
	CEFALEXINA 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	R$ 1,5800	1.380.000	R$ 2.180.400,00		-	-	92.000	R$ 145.360,00	1,00		R$ 0,00	3,50																
	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	R$ 3,6600	120.000	R$ 439.200,00	8.000	-	-			0,00	24.000	R$ 87.840,00	3,50													11.400	R$ 41.724,00	1,43
	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1300	225.000	R$ 29.250,00	16.000	31.180	1,95	30.000	R$ 3.900,00	2,00		R$ 0,00	3,50	30.000	R$ 3.900,00	2,0000				13.820	R$ 1.796,60	0,92				44.140	R$ 5.738,20	2,76
	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	R$ 6,3700	49.500	R$ 315.315,00	4.600	3.244	0,71			0,00	11.550	R$ 73.573,50	3,50											6.650	R$ 42.360,50	2,02	7.150	R$ 45.545,50	1,55
	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1300	4.500.000	R$ 585.000,00		-				0,00		R$ 0,00	3,50																
	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3200	49.500	R$ 15.840,00				6.600	R$ 2.112,00	2,00		R$ 0,00					6.600	R$ 2.112,00	2,00				5.370	R$ 1.718,40	1,63			
	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 3,2400	750.000	R$ 2.430.000,00	50.000	102.496	2,05	100.000	R$ 324.000,00	2,00		R$ 0,00					100.000	R$ 324.000,00	2,00				47.400	R$ 153.576,00	0,95	61.000	R$ 197.640,00	1,22
	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7500	1.500.000	R$ 1.125.000,00	100.000	0	0,00	100.020	R$ 75.015,00	1,00		R$ 0,00					200.010	R$ 150.007,50	2,00							65.190	R$ 48.892,50	0,65
	NIFEDIPINO 20MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$ 0,3000	4.500	R$ 1.350,00		-	-	1.000	R$ 300,00	3,33		R$ 0,00	3,50																
	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 22,3400	6.000	R$ 134.040,00	500	645	1,29	1.000	R$ 22.340,00	2,00		R$ 0,00					1.000	R$ 22.340,00	2,0000							450	R$ 10.053,00	0,90
									R$ 1.007.723,90			R$ 581.472,30			R$ 3.900,00			R$ 1.185.415,80			R$ 1.796,60			R$ 336.182,10			R$ 1.454.888,00	

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
S.A.212-2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**.
Empresa: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**

Medicamento: ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 49.000 unidades.
Estoque geral: 79.950 para 1,63 meses

Medicamento: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 440.000 unidades.
Estoque geral: 799.630 para 1,82 meses

Medicamento: ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 103.000 unidades.
Estoque geral: 172.190 para 1,67 meses

Medicamento: ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 1.400 unidades.
Estoque geral: 1.030 para 0,74 meses.

Medicamento: ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 1.100 unidades.
Estoque geral: 1.977 para 1,80 meses.

Medicamento: ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 120.000 unidades.
Estoque geral: 126.255 para 1,05 meses

Medicamento: AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 40.000 unidades.
Estoque geral: 70.410 para 1,76 meses

Medicamento: ANLODIPINO 5MG – COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 750.000 unidades.
Estoque geral: 1.433.090 para 1,91 meses.

Medicamento: CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 320.000 unidades.
Estoque geral: 0 para 0,00 meses

Medicamento: CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 142.000 unidades.
Estoque geral: 1.433.090 para 1,91 meses

Medicamento: DEXAMETASONA 1MG/G - CREME
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 8.000 unidades.
Estoque geral: 12.648 para 1,58 meses

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.000279/2026-93 e o código 60SC2JT1.

Medicamento: DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 16.000 unidades.
Estoque geral: 3.860 para 0,24 meses

Medicamento: DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 4.600 unidades.
Estoque geral: 0 para 0,00 meses

Medicamento: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML – SOLUÇÃO ORAL GOTAS
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 50.000 unidades.
Estoque geral: 89.124 para 1,78 meses

Medicamento: DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 100.000 unidades.
Estoque geral: 234.810 para 2,35 meses

Medicamento: PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 500 unidades.
Estoque geral: 1.050 para 2,10 meses

Diante do acima exposto, solicitamos a verificar saldo existente na ATA e após, emissão da Autorização de Fornecimento. Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF.

DESCRIÇÃO	ITEM	VL. UNITÁRIO	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	1	R$ 0,3900	67.050	R$ 26.149,50	349.200
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	2	R$ 0,0900	520.380	R$ 46.834,20	4.319.610
ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	3	R$ 0,0800	137.000	R$ 10.960,00	930.500
ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	4	R$ 0,8500	3.200	R$ 2.720,00	10.000
ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5	R$ 3,7000	1.380	R$ 5.106,00	10.020
ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	6	R$ 0,2600	158.880	R$ 41.308,80	1.086.240
AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	8	R$ 0,7900	49.590	R$ 39.176,10	410.400
ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	9	R$ 0,0600	816.930	R$ 49.015,80	7.848.180
CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	12	R$ 0,7900	876.360	R$ 692.324,40	2.963.610

© 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.000279/2026-93 e o código 60SC2JT1.

CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	13	R$ 0,4500	426.000	R$ 191.700,00	1.194.000
DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	15	R$ 3,6600	11.400	R$ 41.724,00	84.600
DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	16	R$ 0,1300	44.140	R$ 5.738,20	107.040
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	17	R$ 6,3700	7.150	R$ 45.545,50	24.150
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	20	R$ 3,2400	61.000	R$ 197.640,00	441.600
DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	21	R$ 0,7500	65.190	R$ 48.892,50	1.134.780
PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	23	R$ 22,3400	450	R$ 10.053,00	3.550
				R$1.454.888,00	

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. 476.

Local de entrega:
Almoxarifado Central: Avenida Senador Vergueiro, 1.751. – Telefone: (11) 2630.5584.
Parque São Diogo, São Bernardo do Campo

SS-6, em 27 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.000279/2026-93 e o código 60SC2JT1.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01192/2026

PROCESSO 000163/2025 A004 - Pedido 11 - APARTADO 000279/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Endereço
RUA VICTORINO, 000207, GALPAO 06 - CEP 06463290
JARDIM MUTINGA - BARUERI - SP - TEL 011- 27892667

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACAO01@VITALHOSPITALAR.COM.BR;	033	0129	13 001772-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	67.050	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,39	R$ 26.149,50

5A-020-27-004/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801630049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	520.380	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,09	R$ 46.834,20

5A-020-01-001/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO E M S REG.ANVISA: 1023505080197

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	137.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,08	R$ 10.960,00

5A-020-02-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOFOL HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301590024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	3.200	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,85	R$ 2.720,00

5A-020-06-002/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL COMPRIMIDO MASTIGAVEL ACONDICIONADO EM BLISTER COM 01 COMPRIMIDO. **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

Cópia Original desse 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.000279/2026-93 e o código CCE277Y4.

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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256800520010

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	1.380	FRASCO	10DIAS	R$ 3,70	R$ 5.106,00

5A-010-02-003/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL SUSPENSAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 10ML 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.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542303370028

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	158.880	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,26	R$ 41.308,80

5A-020-08-002/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO SANDOZ REG.ANVISA: 1004703310257

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	49.590	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 39.176,10

5A-020-03-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542302770081

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
9	816.930	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,06	R$ 49.015,80

5A-020-16-013/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542302070020

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.000279/2026-93 e o código CCE277Y4.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
12	876.360	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 692.324,40

5A-020-13-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150222

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
13	426.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,45	R$ 191.700,00

5A-020-13-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150044

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
15	11.400	BISNAGA	10DIAS	R$ 3,66	R$ 41.724,00

5A-030-09-002/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXAMETASONA 1MG/G - CREME CREME ACONDICIONADO EM BISNAGAS COM 10 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.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801260020

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
16	44.140	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,13	R$ 5.738,20

5A-020-07-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 20 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: HYSTIN GEOLAB REG.ANVISA: 1542300120012

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
17	7.150	FRASCO	10DIAS	R$ 6,37	R$ 45.545,50

5A-010-03-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100 A 120ML 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

Este 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.000279/2026-93 e o código CCE277Y4.

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: GENÉRICO HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301110049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
20	61.000	FRASCO	10DIAS	R$ 3,24	R$ 197.640,00

5A-010-01-001/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - SOLUCAO ORAL GOTAS SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML. **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: GENÉRICO FARMACE REG.ANVISA: 1108500300094

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
21	65.190	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,75	R$ 48.892,50

5A-020-30-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256802990189

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
23	450	FRASCO/BOLSA	10DIAS	R$ 22,34	R$ 10.053,00

5A-020-01-004/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM BOLSA OU EQUIVALENTE EM SISTEMA FECHADO 50ML PRONTA PARA USO. VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. BOLSA FLEXIVEL DE TRILAMINADO (COMPOSICAO EM COPOLIMERO CUJA FACE EM CONTATO COM MEDICAMENTO SEJA DE POLIPROPILENO) ISENTO DE LATEX E PVC, QUE GARANTA A ESTANQUEIDADE (AUTO VEDAVEL), QUE NAO PERMITA DESPRENDIMENTO DE PARTICULAS, COM 02 PORTES DE CONEXAO PARA EQUIPO. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HALEXMINOPHEN HALEX ISTAR REG.ANVISA: 1031101790037

Valor total da compra	Valor Total
UM MILHÃO, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS	R$ 1.454.888,00

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

© 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.000279/2026-93 e o código CCE277Y4.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01192/2026

PROCESSO 000163/2025 A004 - Pedido 11 - APARTADO 000279/2026 **Folha** 5

* 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 00020/2025	29/07/2026	000163/2025 A004	000279/2026

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.

© 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.000279/2026-93 e o código CCE277Y4.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63

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

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

SA-21, em 29 de julho de 2026

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

ap/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.000279/2026-93 e o código 673K1ZRL.

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 00413/2026

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: 000279/ 2026 REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA - ATA 47/2026 , 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

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	1.454.888,00
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0208 %
(+) 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	0,0207 %

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, 30 de JULHO de 2026

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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.000279/2026-93 e o código 8LV06ON2

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00105/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	004	01192/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	279	2026	00047/2026	REGULAR	1.454.888,00

Fornecedor	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Histórico

REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA - ATA 47/2026

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	0607/2026	SAUDERP	10.053,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 10.053,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	1.444.835,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 1.444.835,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 1.454.888,00 UM MILHÃO, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS

São Bernardo do Campo, 30 de Julho de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

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.000279/2026-93 e o código BXG73M25.

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

NOTA DE EMPENHO: 08863/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01192/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

AGO 10.053,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1192/2026 PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
0607/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
10.053,00	22.868.539,10	1.434.460,90

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

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.000279/2026-93 e o código 04HU6NY3.

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

NOTA DE EMPENHO: 08864/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01192/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

AGO 1.444.835,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1192/2026 PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
1.444.835,00	22.858.486,10	1.444.513,90

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

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.000279/2026-93 e o código 76N9YD9G.

Processo PC.000279/2026-93 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.: 05/08/2026 às 14:43

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.

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: paulo vital <paulo@vitalhospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 6 de agosto de 2026 18:32
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: VITAL - AF e EMPENHO - A.F. 01192/2026 / PC.000279/2026-93

Recebido.



Em qui., 6 de ago. de 2026 às 11:34, Cristina - Vital Hospitalar <licitacao01@vitalhospitalar.com.br> escreveu:

EMPENHO

---------- Forwarded message ---------
De: <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Date: qui., 6 de ago. de 2026 às 08:53
Subject: VITAL - AF e EMPENHO - A.F. 01192/2026 / PC.000279/2026-93
To: <LICITACAO01@vitalhospitalar.com.br>
Cc: <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>, <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>

Bom sai.

Favor confirmar o recebimento desse e-mail.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

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

Conforme previsto no Edital:

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 **06/08/2026.com vencimentos 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) 2023-02-01192-26.

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 7 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000279/2026-93 e o código 9H167QMH.
O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.