PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Município de São Bernardo do Campo

Sistema MAV

MATSE

Usuário **SS-12**

Data **31/07/2026**

Informe a tela desejada: Ir

SISTEMA DE CONTROLE DE MATERIAIS

ESTATÍSTICA DE CONSUMO DOS MATERIAIS POR SECRETARIA - ÚLTIMOS 12 MESES

2

Código: **5E00101006** Buscar

Descrição: **ESPACADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO**

Unidade: **PECA**

Saldo Físico: **0** Consumo Médio: **13** Consumo Médio Ponderado: **22**

SECRETARIA	QUANT	%
UPA BAETA NEVES DR.HELIO DA MATTA SOUZA	35	22%
HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL JOSE ALENCAR	20	13%
UPA SILVINA/FERRAZOPOLIS	20	13%
UPA DEMARCH/BATISTINI MOACIR DENZIN	18	11%
UPA RUDGE RAMOS PIETRO THOME	10	6%
UPA RIACHO GRANDE DR.CARLOS DOMINGOS TIRAPELLI	10	6%
UPA ALVES DIAS/ASSUNCAO	10	6%
UBS JACKSON WATARU KOMATI (UBS ORQUIDEAS)	6	4%
UBS FINCO (UBS FINCO)	5	3%
UBS/USF DOM DECIO PEREIRA (UBS SAO PEDRO)	5	3%
UBS NAZARETH COSTA DOS SANTOS (UBS UNIAO)	5	3%
UPA VILA SAO PEDRO	4	3%
UBS ORLANDINA RUDGE RAMOS (RUDGE RAMOS)	3	2%
UBS SANTA CRUZ	2	1%
UPA UNIAO/ALVARENGA	2	1%
UBS NOVA - JARDIM CALUX - PROVISIONAMENTO DE BENS	2	1%
TOTAL	**157**	**98%**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Município de São Bernardo do Campo

Sistema MAV

COSAL - CONSULTA SALDOS DE MATERIAIS

Usuário **SS-12**

Data **31/07/2026**

Informe a tela desejada: Ir

SISTEMA CONTROLE DE MATERIAIS * INFORMACOES SOBRE SALDOS DE MATERIAL

C = Cocom X = Camat R = Reque

Material Solicitado 5E00101006

Unidade: PECA

Nome: ESPACADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO

Cadastro 13062022
Cancelam. 0
Ult.Alter 16042025
Ult.Mov. 29072026
Ult.Entr. 2072026
V.Unit. 14,64000

Quantidade desbloqueada 0

S. Fisico 0 S. Financ- 0,00 Indexado 0,0000

Acumulados do mes atual: entradas- 20 Saidas 20

Mes/Ano	Entrada no mes	Consumo no mes	Saldo Fisico	Saldo Financeiro
Jan/ 2026	95	10	85	1.244,40
Fev/ 2026	30	40	75	2.212,56
Mar/ 2026	0	0	61	1.799,56
Abr/ 2026	10	13	58	1.711,06
Mai/ 2026	10	32	24	708,04
Jun/ 2026	0	24	0	0,00
Jul/ 2025	0	0	0	0,00
Ago/ 2025	0	0	0	0,00
Set/ 2025	0	0	0	0,00
Out/ 2025	0	0	0	0,00
Nov/ 2025	0	0	0	0,00
Dez/ 2025	32	32	0	0,00

Submit

PROCESSO	COD	MATERIAL MÉDICO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 26 14/01/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 39 08/06/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 52 15/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 65 31/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
63/2026	5E00101006	ESPACADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO	R$ 14,6400	450	R$ 6.588,00	13	0	0,00	60	R$ 878,40	3,0000	20	R$ 292,80	1,818181818	220	R$ 3.220,80	16,92307692	39	R$ 570,96	3
					R$ 6.588,0000					R$ 878,40			R$ 292,80			R$ 3.220,80			R$ 570,96	

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA.212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de material médico hospitalar, através da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 137/2025. Empresa: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 12.889.035/0002-93

Considerando o consumo atual do presente item, estimado conforme Relatórios **MATSE** e **Relatório de Controle e Saídas do Estoque do Almoxarifado – COSAL** em folhas 62/63, vimos através deste solicitar a emissão de Autorização de Fornecimento nos seguintes quantitativos:

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO
1	ESPAÇADOR PARA DISPOSITIVO INALATÓRIO, COM VÁLVULA E MÁSCARA, USO ADULTO E PEDIATRÍCO	PEÇA	R$ 14,6400	39	R$ 570,96

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 - ALMOXARIFADO CENTRAL
AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, Nº 1751 – PARQUE SÃO DIOGO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP

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

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 **Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63**, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 64.

SS-62, em 31 de julho de 2026

VITOR FERNANDES PEREIRA
Oficial Administrativo I – Matrícula: 49705-6

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

/VFP

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.000063/2026-60 e o código 6OO206KY.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01238/2026

PROCESSO 000239/2025 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000063/2026

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Endereço
RUA PARTICULAR, 000110, GALPAO01 - CEP 37556348
IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL - POUSO ALEGRE - MG - TEL 054- 21067930

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ANA.J@INOVAMEDHOSPITALAR.COM;	001	5122-5	016000-8

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	39	PECA	10DIAS	R$ 14,64	R$ 570,96

5E-001-01-006/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ESPACADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO ESPACADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO COM VALVUA E MASCARA, USO ADULTO E PEDIATRICO. LIVRE DE BPA. CAPACIDADE DE CAMARA DE 250 ML. ENCAIXE UNIVERSAL. BOCAL COM VALVULA UNIDIRECIONAL EM SILICONE. PORTATIL, TOTALMENTE LAVAVEL, FACIL DESMONTAGEM E REUTILIZAVEL.

MARCA: Premium Care

Valor total da compra	Valor Total
QUINHENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS	R$ 570,96

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00058/2025	31/07/2026	000239/2025 A001	000063/2026

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.000063/2026-60 e o código C2D0YO27.

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 31 de julho de 2026

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

ap/SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000063/2026-60 e o código YP47R0P5.

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

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00139/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	239	2025	PC	001	01238/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	63	2026	00137/2025	REGULAR	570,96

Fornecedor	CNPJ	Código
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Histórico

RP - ESPACADOR P/DISPOSITIVO INALATORIO
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - ATA 137/2025

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0667-4	08.086.3.3.90.30.00.10.303.0006.2069.01		36	310-00000	1148/2026	SAUDERP	570,96

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 570,96 |

Valor Total Ordenado

R$ 570,96 QUINHENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 31 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

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.000063/2026-60 e o código 0VHG91F0.

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

NOTA DE EMPENHO: 08878/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		239	2025	A001	01238/2026			

Interessado	CNPJ	Código
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00058/2025

Cronograma de Desembolso

AGO 570,96

Histórico

AQUISIÇÃO DE ESPAÇADOR PARA DISPOSITIVO INALATORIO. ARP N.137/2025,PC239/2025A001,AF:1238/2026 PROCESSO DIGITAL:PC63/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.086.3.3.90.30.00.10.303.0006.2069.01	0667-4	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
1148/2026	310-00000	SAUDERP	36	MATERIAL HOSPITALAR

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
570,96	9.144.304,69	72.198.122,27

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 SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000063/2026-60 e o código SZ3E0T65.

Processo PC.000063/2026-60 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 06/08/2026 às 18:57

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De:	rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em:	sexta-feira, 7 de agosto de 2026 09:03
Para:	'ana.j@inovamedhospitalar.com'
Cc:	'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto:	INOVAMED - EMPENHO E AF 01238/2026 - PC 00063/2026
Anexos:	AFNE_2026_01238_07_08_2026_08_59_34_05.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;
2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

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

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

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

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

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

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

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

Atenciosamente

Rita Idler Gomes
Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@webmail.saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2026 09:03
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host webmail.saobernardo.sp.gov.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<ana.j@inovamedhospitalar.com>: delivery via
aspmx.l.google.com[108.177.123.27]:25: 250 2.0.0 OK 1786104204
d9443c01a7336-2d16c64293asi40642825ad.136 - gsmtp

FOLHA DE INFORMAÇÃO

SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **07/08/2026 com vencimento de entrega em 19/08/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01238-26**.

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 10 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000063/2026-60 e o código A88Q3RX5.