## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 5A00105014 | GLICOSE 5% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 027/26 | FRESENIUS | 07/01/27 | R$ 4,5000 | 550 | 570 | 330 | 4.740 | R$ 1.485,00 | AFB | INTERNA | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 766 | 1,39 |

**À**
**SA-212.2**

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**.
Empresa: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**.

**Medicamento: GLICOSE 5% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL.**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 550 unidades.
Estoque geral: 766 para 1,39 meses.

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

| DESCRIÇÃO | ITEM | VL. UNITÁRIO | QTDE SOLICITADA | VALOR (R$) EMPENHO | SALDO FÍSICO DA ATA |
|---|---|---|---|---|---|
| GLICOSE 5% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 5 | R$ 4,5000 | 330 | R$ 1.485,00 | 4.320 |

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. 87.

**Local de entrega:**
Almoxarifado Central - Avenida Senador Vergueiro, 1.751.
Parque São Diogo, São Bernardo do Campo

SS-6, em 23 de julho de 2026

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

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000027/2026-82 e o código L4D92IO3.

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01154/2026

**PROCESSO 002427/2024 A003 - Pedido 05 - APARTADO 000027/2026** **Folha** 1

| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. | 49.324.221/0016-90 | 38666 |

**Endereço**
RODOVIA CORONEL-POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI, 000740, KM 34 65 GALPAO02 03 - CEP 06696110
ITAQUI - ITAPEVI - SP - TEL 011- 25041400

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| LICITACAO.BR@FRESENIUS-KABI.COM;alexandre.flach@fresenius-kabi.com | 001 | 3360-X | 1 006275-8 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 330 | FRASCO/BOLSA | 10DIAS | R$ 4,50 | R$ 1.485,00 |

5A-001-05-014/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 GLICOSE 5% - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO ACONDICIONADA EM FRASCO/BOLSA DE 500ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NA PROPRIA EMBALAGEM. **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.

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS | R$ 1.485,00 |

**LOCAL DE ENTREGA**

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

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-623.1 | PE 00680/2024 | 27/07/2026 | 002427/2024 A003 | 000027/2026 |

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.000027/2026-82 e o código B2NUH860.

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 27 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.000027/2026-82 e o código PRL838G2.

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025**

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

**Art. 2º** Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

**Manoel Romero Vieira Lima**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

FOLHA DE INFORMAÇÃO

**À**
**SEFAZ.322-1**
**Senhora Encarregada:**

Autorizo o empenho no valor de **R$ 1.485,00** (Um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais), em favor de **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA, CNPJ 49.324.221/0016-90**, à conta da dotação **0635-7 –** 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067-05, P/A **607/2026,** subelemento **09,** código de aplicação: **05.304.01**, para ocorrer com aquisição de medicamento, conforme AF **nº 1154/2026** e ATA **nº 156/2025.**

Os recursos deverão onerar a conta corrente nº **2200.575850368-8 – Caixa Econômica Federal – CUSTEFNW.**

*Com cronograma de desembolso previsto para agosto/2026*

SS, 28 de julho de 2026

**DR. JEANCARLO GORINCHTEYN**
Secretário de Saúde

crfs

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.000027/2026-82 e o código 99B7E0CD.

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

## NOTA DE EMPENHO: 08862/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 2.427 | 2024 | A003 | 01154/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. | 49.324.221/0016-90 | 38666 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC PE 00680/2024 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO 1.485,00

**Histórico**

AQUISICAO DE GLICOSE 5% - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL. ARP N.156/2025. PC2427/2024A003,AF:1154/2026 PROCESSO DIGITAL: 27/2026

**Dados Orçamentários**

| Dotação | Código Reduzido | Reserva |
|---|---|---|
| 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05 | 0635-7 | |

| Projeto/Atividade | Cód. de Aplicação | Rec.Financeiro | Sub Elemento | Descrição |
|---|---|---|---|---|
| 0607/2026 | 304-00001 | CUSTEFNW | 09 | MATERIAL FARMACOLOGICO |

| Valor Empenhado | Saldo Até a Data | Saldo |
|---|---|---|
| 1.485,00 | 4.063.796,63 | 3.573.203,37 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 05 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

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.000027/2026-82 e o código 4U22RZH5.

# Processo PC.000027/2026-82 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 11:42

## 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:** Nelson Paschoaloni Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>
**Enviado em:** quinta-feira, 6 de agosto de 2026 09:16
**Para:** roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** Fw: FRESENIUS - AF e EMPENHO - A.F. 01154/2026 / PC.000027/2026-82
**Anexos:** AFNE_2026_01154_06_08_2026_09_01_03_21.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

Pessoal bom dia.

Pedido em sistema.

Peço por gentileza , que incluam meu e-mail no contato de vocês.

Sou eu que estou responsável por S.B.campo.

Inclusive, moro em São Bernardo do campo.

Onrigado.

Nelson.junior@fresenius-kabi.com

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

**Nelson Junior**
**Executivo de Vendas SR**
**Vendas**

Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P +55 11 94339-9963
nelson.junior@fresenius-kabi.com

---

**From:** Alexandre Flach <alexandre.flach@fresenius-kabi.com>
**Sent:** Thursday, 06 August 2026 09:06:29
**To:** Nelson Paschoaloni Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>; Cristiane Garcia <Cristiane.Garcia@fresenius-kabi.com>
**Cc:** Ana Santos <Ana.f.Santos@fresenius-kabi.com>; Alexandre Flach <alexandre.flach@fresenius-kabi.com>
**Subject:** ENC: FRESENIUS - AF e EMPENHO - A.F. 01154/2026 / PC.000027/2026-82

Nelsoni Bom dia

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) 2023-02-01154-26.

Em caso de atraso na entrega e/ou troca de marca, encaminhar este à SA-213.1 para as tratativas com a empresa.

SA-212.2, em 6 de agosto de 2026.

**PAULA ASSALIN LIBERATO**
Encarregada de Serviço

rmm/ 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.000027/2026-82 e o código 7HR8M2Q9.