Juliana Barão

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2026 09:50
Para: 'Ariana'
Cc: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; 'Rosineide Gonçalves Prata'; 'Juliana Barão'; 'Assistência Farmacêutica'
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 007/26 - 16/07/26
Anexos: Andamento Processos 17.07.xlsx

Bom dia, meninas

Após a análise do pedido, identifiquei a necessidade de realizar ajustes nos itens abaixo:

5A02013001 – CARVEDILOL 12,5 mg – Comprimido: ajustar o quantitativo para suprimento de **3,00 meses**.

5A02016015 – ATENOLOL 50 mg – Comprimido: ajustar o estoque disponível no almoxarifado.

Além disso, encaminho em anexo o levantamento dos itens que atualmente apresentam baixo estoque no almoxarifado e que, até o momento, ainda não possuem pedido de compra emitido.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

At.te,

Erika Pereira de Souza Leite
Auxiliar de Escritório I
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAG
erika.souza@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa,59 -Centro -São Bernardo do Campo
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 16 de julho de 2026 12:36
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; 'Rosineide Gonçalves Prata' <rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br>; Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 007/26 - 16/07/26

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição 007/26** para conhecimento e validação.

Informamos que os itens em destaque, são itens que tinham sido incluídos no **Pedido de Reposição 002/26** (30/06/2026), mas que não foram realizados devido à tramitação externa dos processos, seus respectivos quantitativos e valores foram ajustados ao cenário atual.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

SS.62/MEDICAMENTOS - 007.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 16 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	5A00110103	VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	35/26	CONQUISTA	08/01/27	R$ 1,0300	5.400	4.200	5.500	47.200	R$ 5.665,00	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	6.148	1,14

Valor Total	R$ 5.665,00

SISTEMA CONTROLE DE MATERIAIS * INFORMACOES SOBRE SALDOS DE MATERIAL

C = Cocom X = Camat R = Reque

Material Solicitado 5A00110103

Unidade: AMPOLA

Nome: VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL - POLIVITAMINICO

Cadastro 21121993
Cancelam. 0
Ult.Alter 27032024
Ult.Mov. 20072026
Ult.Entr. 24042026
V.Unit. 1,14520

Quantidade desbloqueada 6118

S. Fisico 6.118 S. Financ- 7.007,13 Indexado 0,0000

Acumulados do mes atual: entradas- 0 Saidas 3.011

Mes/Ano	Entrada no mes	Consumo no mes	Saldo Fisico	Saldo Financeiro
Jan/ 2026	19.000	4.250	14.750	22.766,30
Fev/ 2026	0	7.490	7.260	11.205,88
Mar/ 2026	0	0	23.575	27.034,19
Abr/ 2026	1.797	4.678	20.694	23.700,07
Mai/ 2026	1.700	8.100	14.713	16.850,51
Jun/ 2026	0	5.584	9.129	10.455,49
Jul/ 2025	8.300	5.052	3.248	7.860,16
Ago/ 2025	4.000	6.553	695	639,40
Set/ 2025	4.600	4.961	334	307,28
Out/ 2025	5.400	5.589	145	133,40
Nov/ 2025	4.000	4.145	0	0,00
Dez/ 2025	1.300	1.300	0	0,00

Submit

													ENTREGA PENDENTE								
PROCESSO	**COD**	**MEDICAMENTO**	**VALOR UNITÁRIO**	**QTDE ATA**	**VALOR TOTAL**	**CMM**	**ESTOQUE ATUAL**	**AUTONOMIA**	**1º PEDIDO Fls. 26 15/01/2026**	**VALOR PEDIDO**	**AUTONOMIA**	**2º PEDIDO fls. 64 22/06/2026**	**VALOR PEDIDO**	**AUTONOMIA**	**3º PEDIDO fls. 79 20/07/2026**	**VALOR PEDIDO**	**AUTONOMIA**	**SALDO PENDENTE**	**AUTONOMIA TOTAL**	
35/2026	5A00110103	VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,0300	70.000	R$ 72.100,00	5.400	6.458	1,20	18.600	R$ 19.158,00	3,4444	4.200	R$ 4.326,00	0,78	5.500	R$ 5.665,00	1,02	**4.200**	2,99	*
					R$ 72.100,0000					R$ 19.158,00			R$ 4.326,00			R$ 5.665,00				

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

*** Autonomia pedido em análise, encontra-se inferior ao período estimado devido ao saldo pendente de entrega.**

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Medicamento: VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 5.400 unidades
Estoque geral: 6.458 para 1,20 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$) empenho*	*Saldo físico da ATA*
VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	5	R$ 1,0300	5.500	R$ 5.665,0000	41.700

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 02 (dois) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.
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. 78.

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

SS.6, em 20 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.000035/2026-93 e o código 6IS63L8N.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01091/2026

PROCESSO 002445/2024 A003 - Pedido 03 - APARTADO 000035/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.418.191/0001-95	33886

Endereço
RODOVIA BR-101, 000131, KM 131 - CEP 88349175
VARZEA DO RANCHINHO - CAMBORIÚ - SC - TEL 047- 33667867

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
CONQUISTAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM;empenhos@conquistamedicamentos.com.br	001	2240-3	028770-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	5.500	AMPOLA	10DIAS	R$ 1,03	R$ 5.665,00

5A-001-10-103/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL - POLIVITAMINICO SOLUCAO INJETAVEL CONTENDO AO MENOS AS VITAMINAS: B1 (TIAMINA), B2 (RIBOFLAVINA), B3 (NIACINA OU NICOTINAMIDA), B5 (ACIDO PANTOTENICO) E B6 (PIRIDOXINA), ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 2ML. **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: HYPLEX B/HYPOFARMA/AMPOLA

Valor total da compra	Valor Total
CINCO MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS	R$ 5.665,00

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00657/2024	21/07/2026	002445/2024 A003	000035/2026

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.000035/2026-93 e o código 435UCD2B.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr.(a) Diretor(a)

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

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

SA-21, em 21 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/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.000035/2026-93 e o código 6KY14KG1.

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$ 5.665,00** (Cinco mil, seiscentos e sessenta e cinco reais), em favor de **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, **CNPJ: 12.418.191/0001-95** à conta de **dotação** 0633-1 – 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067-01, **P/A** 607/26, s**ubelemento** 9, **código de aplicação:** 01.310.00, para ocorrer com aquisição medicamentos, conforme **AF 1091/26 e ATA de Registro de Preço nº 151/25.**

Com cronograma de desembolso previsto para agosto/2026.

SS, 21 de julho de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde

TNBM

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.000035/2026-93 e o código FP549JO7.

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

NOTA DE EMPENHO: 08882/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		2.445	2024	A003	01091/2026			

Credor	CNPJ	Código
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.418.191/0001-95	33886

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC PE 00657/2024

Cronograma de Desembolso

AGO 5.665,00

Histórico

AQUISICAO DE VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL. ARP N. 151/2025. PC2445/2024A003,AF:1091/2026 PROCESSO DIGITAL: 35/2026

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	SAUDERPX	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
5.665,00	21.417.443,56	2.885.556,44

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 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.000035/2026-93 e o código 3AC42HO2.

Processo PC.000035/2026-93 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: 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: empenhos@conquistamedicamentos.com.br
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2026 09:28
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: CONQUISTA - EMPENHO E AF 01091/2026 - PC 00035/2026

Acuso recebimento!

CONQUISTA®
MEDICAMENTOS

LARISSA SOMMER
Faturamento
(47) 3366-7867 / 3170-0916/ (47) 9 9102-8425
Faturamento02@conquistamedicamentos.com.br
Faturamento02@conquistamedicamentos.com.br

De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 7 de agosto de 2026 09:13
Para: CONQUISTAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM
Cc: empenhos@conquistamedicamentos.com.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: CONQUISTA - EMPENHO E AF 01091/2026 - PC 00035/2026

Informamos que dias 20 e 21/08 não haverá expediente, devido ao aniversário de nosso Município.

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:

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) **2023-02-01091-26**.

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

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.000035/2026-93 e o código X864K8RV.