Ariana

De: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 15 de junho de 2026 08:55
Para: Juliana Barão
Cc: Licitação 2; Comercial; adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br; rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA
Anexos: Troca de apresentação Gliclazida 60MG CPR LIB PROLONGADA.pdf

Prezados, boa tarde!

Solicitamos troca de apresentação para GLICLAZIDA, reforçamos que o **fabricante é o mesmo** e continua sendo 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30.

Qualquer dúvida, estamos à sua disposição!
Cordialmente,



De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 12 de junho de 2026 16:46
Para: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Cc: Licitação 2 <licitacao2@promefarma.com.br>; Comercial <comercial@promefarma.com.br>; adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br; rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: PRÉVIA PRÓXIMO PEDIDO - PC 31/26 - PROMEFARMA

Prezados, boa tarde!

Encaminhamos uma **prévia referente ao próximo pedido a ser enviado**, conforme segue abaixo:

Descrição	Qtde solicitada
CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	1.530

GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	703.080
NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	38.448

Informamos que a Autorização de Fornecimento (AF) e a respectiva Nota de Empenho serão enviadas em até 10 (dez) dias úteis. Ressaltamos que **a emissão da Nota Fiscal deve ocorrer somente após o recebimento da Nota de Empenho.**

Destacamos a necessidade **de rigorosa conferência do número de registro na ANVISA e da marca dos materiais a serem fornecidos.** Eventuais solicitações de alteração de registro ou marca devem ser formalizadas com a maior antecedência possível, a fim de evitar impactos no prazo de entrega e no abastecimento da rede.

Considerando que a Autorização de Fornecimento (AF) e a Nota de Empenho serão encaminhadas por outra Secretaria, solicitamos especial atenção ao planejamento logístico, de modo a assegurar o pleno cumprimento dos prazos estabelecidos.

O atendimento tempestivo é fundamental para evitar desabastecimento da rede, transtornos operacionais e a aplicação de penalidades contratuais.

Permanecemos à disposição para esclarecimentos.

Att.,

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

À **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ref.: Solicitação de troca de marca

GLICLAZIDA 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, já qualificada nos autos, vem, respeitosamente, solicitar a troca de marca pontual para atender o PC 31/2026

Item licitado	
Descrição do Produto:	GLICLAZIDA 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 **DIATARCOM MR**
Fabricante:	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1127800880051

Solicitado troca para:	
Descrição do Produto:	GLICLAZIDA 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 **DIAMICRON**
Fabricante:	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
Registro ANVISA (com 13 dígitos):	1127800040094

Curitiba, 15 de junho de 2026

JEFERSON CAMPOS MASTALER
Gerente de Licitações
CPF: 037.193.609-89
RG: 8.882.893-3 SSP/PR
E-mail: empenhos4@promefarma.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAMICRON

Nome do Produto	DIAMICRON	**Complemento da Marca**	DIAMICRON MR	**Número Processo**
Número da Regularização	112780004	**Data da Regularização**	10/07/1974	**Vencime da Regulari**
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	42.374.207/0001-76	**AFE**
Princípio Ativo	GLICAZIDA, GLICLAZIDA			**Categori Regulató**
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012; 12/01/2013			
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Clone**
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03. LAY-OUT_DIAMICRON MR.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM CX BL AL INC X 20 INATIVA	1127800040019	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
2	80 MG COM CX 3 BL AL INC X 20 INATIVA	1127800040027	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
3	80 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 25 INATIVA	1127800040035	COMPRIMIDO SIMPLES	12/02/2001	60 meses
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1127800040043	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses

5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1127800040051	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	36 meses
6	30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1127800040061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	03/02/2000	24 meses
7	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1127800040078	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/03/2001	36 meses
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1127800040086	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1127800040094	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1127800040108	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/07/1974	24 meses

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS DE VENDA AO GOVERNO

Publicada em 10/06/2026 13h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
GLICLAZIDA	LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	1127800040094	DIAMICRON	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X	2,6467

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213.1,

Empresa: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Trata-se o presente expediente da entrega do **ITEM 2: GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA**, **Autorização de Fornecimento (AF) 793/26** (fls. 359/360), encaminhada em 02/07/2026 e com prazo final para entrega em 13/07/2026.

Considerando-se a documentação encaminhada pela empresa em 15/06/26, na qual relata a indisponibilidade imediata do registro licitado, solicita **troca de registro** conforme detalhado a seguir:

DE
Fabricante: SERVIER
Apresentação: GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA
Número registro ANVISA: 1127800880051

PARA
Fabricante: SERVIER
Apresentação: GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA
Número registro ANVISA: 1127800040094

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 375/376), a qual demonstra que o registro informado se encontra ATIVO e atende às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo do preço do item na tabela da CMED (fl. 377), comprovando que seu valor unitário é de R$ 2,6467 e que a substituição não acarretará prejuízos financeiros ao município, haja vista que o valor atualmente pago nesta ata é de R$ 2,0400.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

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

SS-6, em 6 de julho de 2026.

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

© original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000031/2026-59 e o código 8H4U78NY.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-2
Srª Diretora da Departamento,

Trata o presente, da solicitação da empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (fls.374)**, visando a troca de marca/registros do item 2, referente a **AF 793/2026**, nos seguintes termos abaixo:

A.F 793/2026

ITEM 2 - GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO
PROLONGADA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS.

DE:
GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA - DIATARCOM MR
Fabricante: SERVIER
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1127800880051

PARA:
GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA – DIAMICRON
Fabricante: SERVIER
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1127800040094

Às fls. 378, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto as solicitações da empresa, informando ainda, que a troca não trará prejuízos financeiros a municipalidade.

Isto posto, encaminhamos para autorização do quanto solicitado.

SA-213.1, em 7 de julho de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS
Diretora de Seção – SA-213

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto todo disposto, **autorizo** a troca de marca/registro, na forma da lei.

SA-2, em 7 de julho de 2026

VALDINEUSA MEDEIROS FIALHO DE OLIVEIRA
Respondendo pelo Expediente da SA-2

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VALDINEUSA MEDEIROS FIALHO DE OLIVEIRA e GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS e SANDRA DA ROCHA BACHA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000031/2026-59 e o código G60AC47Z.

AF 793/2026 - PC 31/2026 - TROCA DE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> ter., 07 de jul. de 2026 08:28

Assunto : AF 793/2026 - PC 31/2026 - TROCA DE MARCA

Para : henrique freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>, empenhos4@promefarma.com.br, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br>, licitacao2@promefarma.com.br, comercial@promefarma.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

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA henrique.freitas@promefarma.com.br; licitacao2@promefarma.com.br;comercial@promefarma.com.br; empenhos4@promefarma.com.br ; almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que a Srª. Diretora do Departamento de Licitações e Materiais autorizou troca de marca/registro do item abaixo, referente a **AF 793/2026 - PC 31/2026**, nos seguintes termos:

A.F 793/2026

ITEM 2 - GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 30 COMPRIMIDOS.

DE:
GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA - DIATARCOM MR
Fabricante: SERVIER
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1127800880051

PARA:
GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA – DIAMICRON
Fabricante: SERVIER
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1127800040094

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 relativas ao item 2 da **A.F 793/2026** da empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 6 de julho de 2026.

SANDRA DA ROCHA BACHA
Encarregada de Serviço – SA-213.1

GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS
Diretora de Seção – SA-213

vaa/srb

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GISLENE DOS SANTOS SILVA PAIS e SANDRA DA ROCHA BACHA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000031/2026-59 e o código 5YXV456Q.

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
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	736.980	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	149.500	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	632.490	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	64.380	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	2.070	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	3.450,00	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

Valor Total	R$ 4.861.585,54

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 169/171 15/01/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 306 24/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 344 21/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 357/358 12/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 386/387/388/389 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
031/26	ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 313,1164	12.000	R$ 3.757.396,8000	80	303	3,79	160	R$ 50.098,62	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	240	R$ 75.147,94	3,00
	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML	R$ 4,7436	4.500	R$ 21.346,2000	300	0	0,00	600	R$ 2.846,16	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-
	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	R$ 41,0583	450	R$ 18.476,2350	30	65	2,17	105	R$ 4.311,12	0,29	0	R$ -	-	85	R$ 3.489,96	2,83	0	R$ -	0,00	25	R$ 1.026,46	0,83
	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL	R$ 17,5734	39.000	R$ 685.362,6000	2.600	0	0,00	1.200	R$ 91.381,68	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-
	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,5200	18.000	R$ 27.360,0000	1.200	2.460	2,05	2.400	R$ 3.648,00	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	1.530	R$ 2.325,60	1,28	2.540	R$ 3.860,80	2,12
	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	R$ 0,9181	450.000	R$ 413.145,0000	30.000	0	0,00	90.000	R$ 82.629,00	0,33	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-
	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,7900	1.005.000	R$ 1.798.950,0000	80.000	42.900	0,54	134.010	R$ 239.877,90	0,60	134.010	R$ 239.877,90	1,68	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	197.100	R$ 352.809,00	2,46
	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 0,9100	3.000.000	R$ 2.730.000,0000	220.000	0	0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-
	GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 2,0400	6.525.000	R$ 13.311.000,0000	435.000	601.920	1,38	1.087.500	R$ 2.218.500,00	0,40	870.000	R$ 1.774.800,00	2,00	0	R$ -	-	703.080	R$ 1.434.283,20	1,62	-	-	-
	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,6362	195.000	R$ 124.059,0000	13.000	14.060	1,08	45.500	R$ 28.947,10	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	24.940	R$ 15.866,83	1,92
	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	R$ 2,0859	825.000	R$ 1.720.867,5000	55.000	32.430	0,59	192.510	R$ 401.556,61	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	132.570	R$ 276.527,76	2,41
	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	R$ 1,5463	84.000	R$ 129.889,2000	5.600	5.230	0,93	19.620	R$ 30.338,41	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	11.580	R$ 17.906,15	2,07
	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	R$ 1,5463	2.600	R$ 4.020,3800	16.000	17.640	1,10	12.520	R$ 50.285,68	0,49	26.010	R$ 40.219,26	1,63	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	30.360	R$ 46.945,67	1,90
	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4751	2.700.000	R$ 1.282.770,0000	180.000	134.540	0,75	630.000	R$ 299.313,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	405.500	R$ 192.653,05	2,25
	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,3624	4.725.000	R$ 1.712.340,0000	315.000	416.800	1,32	1.102.500	R$ 399.546,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	528.200	R$ 191.419,68	1,68
	LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4187	4.500.000	R$ 1.884.150,0000	300.000	280.910	0,94	1.050.000	R$ 439.635,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	619.300	R$ 259.217,17	2,06
	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	R$ 0,3543	525.000	R$ 186.007,5000	37.000	23.884	0,65	122.544	R$ 43.417,34	0,30	70.128	R$ 24.846,35	1,90	0	R$ -	-	38.448	R$ 13.622,13	1,04	87.120	R$ 30.866,62	2,35
	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL	R$ 21,8100	6.750	R$ 147.217,5000	450	0	0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-
									R$ 4.386.331,62			R$ 2.079.743,53			R$ 3.489,96			R$ 1.450.230,93			R$ 1.464.247,1225	

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
SA-212-2

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

Medicamento: ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 80 unidades
Estoque geral: 303 para 3,79 meses

Medicamento: BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 30 unidades
Estoque geral: 65 para 2,17 meses

Medicamento: CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 1.200 unidades
Estoque geral: 2.460 para 2,05 meses

Medicamento: FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 80.000 unidades
Estoque geral: 42.900 para 0,54 meses

Medicamento: ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 13.000 unidades
Estoque geral: 14.060 para 1,08 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 55.000 unidades
Estoque geral: 32.430 para 0,59 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 5.600 unidades
Estoque geral: 5.220 para 0,93 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG – CAPSULA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 16.000 unidades
Estoque geral: 17.640 para 1,10 meses

Medicamento: LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 180.000 unidades
Estoque geral: 134.540 para 0,75 meses

Medicamento: LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 315.000 unidades
Estoque geral: 416.800 para 1,32 meses

© 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.000031/2026-59 e o código 7V0Z4DB2.

Medicamento: LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 300.000 unidades
Estoque geral: 280.910 para 0,94 meses

Medicamento: NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 37.000 unidades
Estoque geral: 23.884 para 0,65 meses

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

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.000031/2026-59 e o código 7V0Z4DB2.

Descrição	Item	Vl.unitário	Qtde solicitada	Valor (R$) empenho	Saldo físico da ATA
ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL	38	R$ 313,1164	240	R$ 75.147,94	11.600
BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	40	R$ 41,0583	25	R$ 1.026,46	235
CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	43	R$1,5200	2.540	R$ 3.860,80	11.530
FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	45	R$ 1,7900	197.100	R$ 352.809,00	539.880
ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	48	R$ 0,6362	24.940	R$ 15.866,83	124.560
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	49	R$ 2,0859	132.570	R$ 276.527,76	499.920
LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	50	R$ 1,5463	11.580	R$ 17.906,15	52.800
LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	51	R$ 1,5463	30.360	R$ 46.945,67	106.110
LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	52	R$ 0,4751	405.500	R$ 192.653,05	1.664.500
LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	53	R$ 0,3624	528.200	R$ 191.419,68	3.094.300
LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	54	R$ 0,4187	619.100	R$ 259.217,17	2.830.900
NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	55	R$ 0,3543	87.120	R$ 30.866,62	206.760
				R$ 1.464.247,1225	

© 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.000031/2026-59 e o código 7V0Z4DB2.

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. 0385.

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

SS-6, em 24 de julho de 2026

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

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000031/2026-59 e o código 7V0Z4DB2.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01201/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 07 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Endereço
PRACA PROFESSOR CAMILLO STELLFELD, 000100, - CEP 81520170
JARDIM DAS AMERICAS - CURITIBA - PR - TEL 041- 30527938

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
EMPENHOS4@PROMEFARMA.COM.BR;comercial@promefarma.com.br	001	3007-4	101260-6

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
38	240	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 313,1164	R$ 75.147,93

5A-001-01-113/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM FRASCO/AMPOLA DE 50ML. **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: BLAUBIMAX 20%/BLAU REG.ANVISA: 1163700400095

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
40	25	TUBO	10DIAS	R$ 41,0583	R$ 1.026,45

5A-010-11-006/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL SOLUCAO AEROSSOL ORAL ACONDICIONADA EM TUBOS COM 200 DOSES ACOMPANHADOS DE DISPOSITIVO ORAL INALATORIO E DOSIFICADOR AJUSTADO PARA LIBERAR 250MCG POR ACIONAMENTO. **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: BECLOMETASONA 250MCG(G)/GLENMA REG.ANVISA: 1101302770011

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
43	2.540	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,52	R$ 3.860,80

5A-020-14-010/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: CLOPIDOGREL 75MG/BIOLAB REG.ANVISA: 1097403290021

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
45	197.100	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,79	R$ 352.809,00

5A-020-30-002/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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

Cópia do documento eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://protocolodigital.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000031/2026-59 e o código 2W281FGM.

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: FINASTERIDA 5MG/EMS REG.ANVISA: 1023506350023

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
48	24.940	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,6362	R$ 15.866,82

5A-020-14-005/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - 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: ISOSSORBIDA 40MG/ZYDUS REG.ANVISA: 1565100080024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
49	132.570	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 2,0859	R$ 276.527,76

5A-020-29-003/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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: PROLOPA 200/50MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640066

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
50	11.580	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 17.906,15

5A-020-29-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO DISPERSIVEL ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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: PROLOPA DIPS 100/25MG /ROCHE REG.ANVISA: 1010000640126

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
51	30.360	CAPSULA	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 46.945,66

5A-020-29-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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.

Cópia original deste documento eletrônico 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.000031/2026-59 e o código 2W281FGM.

MARCA: PROLOPA HBS 100/25MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640071

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
52	405.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,4751	R$ 192.653,05

5A-020-10-003/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 100MCG - 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: EUTHYROX 100MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020707

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
53	528.200	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3624	R$ 191.419,68

5A-020-10-002/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 25MCG - 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: EUTHYROX 25MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020618

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
54	619.100	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,4187	R$ 259.217,17

5A-020-10-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 50MCG - 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: EUTHYROX 50MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020642

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
55	87.120	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,3543	R$ 30.866,61

5A-020-04-005/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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: MACRODANTINA 100MG/COSMED REG.ANVISA: 1781707870026

Valor total da compra	Valor Total
UM MILHÃO, QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS	R$ 1.464.247,08

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.000031/2026-59 e o código 2W281FGM.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01201/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 07 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 4

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00020/2025	29/07/2026	000163/2025 A003	000031/2026

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.

Cópia 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.000031/2026-59 e o código 2W281FGM.

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 29 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/SA-212.2

Cópia 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.000031/2026-59 e o código C8JWF218.

Ariana

De: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 7 de agosto de 2026 12:13
Para: 'Assistência Farmacêutica'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 009/26

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 7 de agosto de 2026 10:41
Para: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; 'Assistência Farmacêutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: RES: Pedido de Reposição de Estoque - 009/26

Bom dia, Meninas

Podem seguir com o Memo.

Informo que os itens abaixo encontram-se sem pedido de compra emitido, teria previsão para a emissão?

5A01004004 PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOCAO - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE.
5G02203007 NORTRIPTILINA 25MG - CAPSULA - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE
5A02016004 NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE .
5A08006003 TOBRAMICINA 0,3% - 3MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA - **VAMOS INCLUIR NO PROXIMO PEDIDO**
5A00105012 CLORETO DE SODIO 0,9% - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE.
5A02004020 AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE
5A02004008 LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO - - PC TRAMITANDO EXTERNAMENTE

Desde já agradeço e fico á disposição.
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

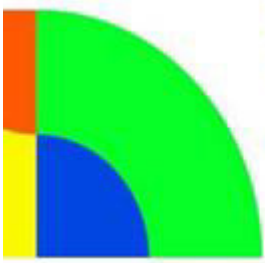
De: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br [mailto:adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de agosto de 2026 12:05
Para: assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Reposição de Estoque - 009/26

Bom dia,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 009/26** para conhecimento e validação.

Infomamos que os pedidos dos processos 069/26, 725/26, 1165/25, 488/26, 765/26, 031/26, 496/26 e 724/26, que estavam no **Pedido de Reposição de Estoque – 008/26** tiveram seus quantitativos ajustados e inseridos no Pedido 009/26.

Atte.,



Adriana Rodrigues Licursi
Assistente Técnico
Compras - Secretaria de Saúde - SS
adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6186
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 - 2º Andar • Centro • São Bernardo do Campo - SP • CEP: 09725-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

SS.62/MEDICAMENTOS - 009.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 06 DE AGOSTO 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
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	1.350	14.070	R$ 2.052,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	2.250	1,88
45	5A02030002	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,7900	80.000	0	225.390	736.980	R$ 403.448,10	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	14.610	0,18
47	5A02017006	GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 2,0400	475.000	0	309.900	3.864.420	R$ 632.196,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.115.100	2,35
48	5A02014005	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,6362	13.000	0	30.760	149.500	R$ 19.569,51	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	8.240	0,63
49	5A02029003	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 2,0859	55.000	0	151.320	632.490	R$ 315.638,39	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	13.680	0,25
50	5A02029002	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	5.600	0	12.990	64.380	R$ 20.086,44	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	3.810	0,68
51	5A02029001	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 1,5463	16.000	0	34.530	136.470	R$ 53.393,74	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	13.470	0,84
52	5A02010003	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,4751	180.000	0	485.900	2.070.000	R$ 230.851,09	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	54.088	0,30
53	5A02010002	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3624	315.000	0	659.550	3.622.500	R$ 239.020,92	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	285.450	0,91
54	5A02010001	LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,4187	300.000	0	753.050	3.450.000	R$ 315.302,04	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	146.910	0,49
55	5A02004005	NITROFURANTOÍNA 100MG - CÁPSULA	031/26	PROMEFARMA	08/01/27	R$ 0,3543	37.000	0	106.128	293.880	R$ 37.601,15	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	4.732	0,13

Valor Total	R$ 2.270.185,83

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 169/171 15/01/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 306 24/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 344 21/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 357/358 12/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 386/387/388/389 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 399/401 10/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
031/26	ALBUMINA HUMANA 20% - 200G/L - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 313,1164	12.000	R$ 3.757.396,8000	80		0,00	160	R$ 50.098,62	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	240	R$ 75.147,94	3,00	0	R$ -	0,00
	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML	R$ 4,7436	4.500	R$ 21.346,2000	300		0,00	600	R$ 2.846,16	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	R$ 41,0583	450	R$ 18.476,2350	30	65	2,17	105	R$ 4.311,12	0,29	0	R$ -	-	85	R$ 3.489,96	2,83	0	R$ -	0,00	25	R$ 1.026,46	0,83	25	R$ 1.026,46	0,83
	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL NASAL	R$ 17,5734	39.000	R$ 685.362,6000	2.600		0,00	5.200	R$ 91.381,68	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,5200	18.000	R$ 27.360,0000	1.200	2.250	1,88	2.400	R$ 3.648,00	0,50	0	R$ -	-	0	R$ -	-	1.530	R$ 2.325,60	1,28	2.540	R$ 3.860,80	2,12	1.350	R$ 2.052,00	1,13
	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	R$ 0,9181	450.000	R$ 413.145,0000	30.000		0,00	90.000	R$ 82.629,00	0,33	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,7900	1.005.000	R$ 1.798.950,0000	80.000	14.610	0,18	134.010	R$ 239.877,90	0,60	134.010	R$ 239.877,90	1,68	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	197.100	R$ 352.809,00	2,46	225.390	R$ 403.448,10	2,82
	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 0,9100	3.000.000	R$ 2.730.000,0000	200.000		0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO	R$ 2,0400	6.525.000	R$ 13.311.000,0000	475.000	1.115.100	2,35	1.087.500	R$ 2.218.500,00	0,44	870.000	R$ 1.774.800,00	1,83	0	R$ -	-	703.080	R$ 1.434.283,20	1,48	-	-	-	309.900	R$ 632.196,00	0,65
	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,6362	195.000	R$ 124.059,0000	13.000	8.240	0,63	45.500	R$ 28.947,10	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	24.940	R$ 15.866,83	1,92	30.760	R$ 19.569,51	2,37
	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	R$ 2,0859	825.000	R$ 1.720.867,5000	55.000	13.680	0,25	192.510	R$ 401.556,61	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	132.570	R$ 276.527,76	2,41	151.320	R$ 315.638,39	2,75
	LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	R$ 1,5463	84.000	R$ 129.889,2000	5.600	3.810	0,68	19.620	R$ 30.338,41	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	11.580	R$ 17.906,15	2,07	12.990	R$ 20.086,44	2,32
	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	R$ 1,5463	2.600	R$ 4.020,3800	16.000	13.470	0,84	32.520	R$ 50.285,68	0,49	26.010	R$ 40.219,26	1,63	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	30.360	R$ 46.945,67	1,90	34.530	R$ 53.393,74	2,16
	LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4751	2.700.000	R$ 1.282.770,0000	180.000	54.088	0,30	630.000	R$ 299.313,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	405.500	R$ 192.653,05	2,25	485.900	R$ 230.851,09	2,70
	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,3624	4.725.000	R$ 1.712.340,0000	315.000	285.450	0,91	1.102.500	R$ 399.546,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	528.200	R$ 191.419,68	1,68	659.550	R$ 239.020,92	2,09
	LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	R$ 0,4187	4.500.000	R$ 1.884.150,0000	300.000	146.910	0,49	1.050.000	R$ 439.635,00	0,29	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	619.100	R$ 259.217,17	2,06	753.050	R$ 315.302,04	2,51
	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	R$ 0,3543	525.000	R$ 186.007,5000	37.000	4.732	0,13	122.544	R$ 43.417,34	0,30	70.128	R$ 24.846,35	1,90	0	R$ -	-	38.448	R$ 13.622,13	1,04	87.120	R$ 30.866,62	2,35	106.128	R$ 37.601,15	2,87
	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL	R$ 21,8100	6.750	R$ 147.217,5000	450		0,00	-	-	-	0	R$ -	-	0	R$ -	-	0	R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
									R$ 4.386.331,62			R$ 2.079.743,51			R$ 3.489,96			R$ 1.450.230,93			R$ 1.464.247,1225			R$ 2.270.185,83	

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
SA-212-2

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

Medicamento: BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 30 unidades
Estoque geral: 65 para 2,17 meses

Medicamento: CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 1.200 unidades
Estoque geral: 2.250 para 1,88 meses

Medicamento: FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 80.000 unidades
Estoque geral: 14.610 para 0,18 meses

Medicamento: GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 475.000 unidades
Estoque geral: 1.115.100 para 2,35 meses

Medicamento: ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 13.000 unidades
Estoque geral: 8.240 para 0,63 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 55.000 unidades
Estoque geral: 13.680 para 0,25 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 5.600 unidades
Estoque geral: 3.810 para 0,68 meses

Medicamento: LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG – CAPSULA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 16.000 unidades
Estoque geral: 13.470 para 0,84 meses

Medicamento: LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 180.000 unidades
Estoque geral: 54.088 para 0,30 meses

© 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.000031/2026-59 e o código 6S5R9FO8.

Medicamento: LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 315.000 unidades
Estoque geral: 285.450 para 0,91 meses

Medicamento: LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 300.000 unidades
Estoque geral: 146.910 para 0,49 meses

Medicamento: NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 37.000 unidades
Estoque geral: 4.732 para 0,13 meses

Encaminhamos o presente para as providências cabíveis visando ao cancelamento da Autorização de Fornecimento nº 1201/26 (fls. 390/393), tendo em vista a necessidade de ajuste nos quantitativos solicitados.

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

Descrição	Item	Vl.unitário	Qtde solicitada	Valor (R$) empenho	Saldo físico da ATA
BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL	40	R$ 41,0583	25	R$ 1.026,46	235
CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	43	R$1,5200	1.350	R$ 2.052,00	12.720
FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	45	R$ 1,7900	225.390	R$ 403.448,10	511.590
GLICLAZIDA 60MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	47	R$ 2,0400	309.900	R$ 632.196,00	3.554.520
ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	48	R$ 0,6362	30.760	R$ 19.569,51	118.740
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO	49	R$ 2,0859	151.320	R$ 315.638,39	481.170
LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG	50	R$ 1,5463	12.990	R$ 20.086,44	51.390

© 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.000031/2026-59 e o código 6S5R9FO8.

LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA	51	R$ 1,5463	34.530	R$ 53.393,74	101.940
LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	52	R$ 0,4751	485.900	R$ 230.851,09	1.584.100
LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	53	R$ 0,3624	659.550	R$ 239.020,92	2.962.950
LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	54	R$ 0,4187	753.050	R$ 315.302,04	2.696.950
NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	55	R$ 0,3543	106.128	R$ 37.601,15	187.752
				R$ 2.270.185,83	

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.398.

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

SS-6, em 10 de agosto 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.000031/2026-59 e o código 6S5R9FO8.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01301/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 08 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Endereço
PRACA PROFESSOR CAMILLO STELLFELD, 000100, - CEP 81520170
JARDIM DAS AMERICAS - CURITIBA - PR - TEL 041- 30527938

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
EMPENHOS4@PROMEFARMA.COM.BR;comercial@promefarma.com.br	001	3007-4	101260-6

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
40	25	TUBO	10DIAS	R$ 41,0583	R$ 1.026,45

5A-010-11-006/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL ORAL SOLUCAO AEROSSOL ORAL ACONDICIONADA EM TUBOS COM 200 DOSES ACOMPANHADOS DE DISPOSITIVO ORAL INALATORIO E DOSIFICADOR AJUSTADO PARA LIBERAR 250MCG POR ACIONAMENTO. **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: BECLOMETASONA 250MCG(G)/GLENMA REG.ANVISA: 1101302770011

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
43	1.350	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,52	R$ 2.052,00

5A-020-14-010/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: CLOPIDOGREL 75MG/BIOLAB REG.ANVISA: 1097403290021

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
45	225.390	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,79	R$ 403.448,10

5A-020-30-002/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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: FINASTERIDA 5MG/EMS REG.ANVISA: 1023506350023

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
47	309.900	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 2,04	R$ 632.196,00

5A-020-17-006/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA 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,

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 PMC.000031/2026 e o código 7M2U6AH1.

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: DIATARCOM MR 60MG/SERVIER REG.ANVISA: 1127800880051

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
48	30.760	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,6362	R$ 19.569,51

5A-020-14-005/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - 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: ISOSSORBIDA 40MG/ZYDUS REG.ANVISA: 1565100080024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
49	151.320	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 2,0859	R$ 315.638,38

5A-020-29-003/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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: PROLOPA 200/50MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640066

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
50	12.990	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 20.086,43

5A-020-29-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO DISPERSIVEL ACONDICIONADO EM BLISTER OU FRASCO 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: PROLOPA DIPS 100/25MG /ROCHE REG.ANVISA: 1010000640126

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
51	34.530	CAPSULA	10DIAS	R$ 1,5463	R$ 53.393,73

5A-020-29-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS 100MG + 25MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER OU FRASCO COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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.

© Original deste documento eletrônico 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.000031/2026-59 e o código YM2U6AH1.

MARCA: PROLOPA HBS 100/25MG/ROCHE REG.ANVISA: 1010000640071

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
52	485.900	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,4751	R$ 230.851,09

5A-020-10-003/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 100MCG - 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: EUTHYROX 100MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020707

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
53	659.550	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3624	R$ 239.020,92

5A-020-10-002/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 25MCG - 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: EUTHYROX 25MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020618

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
54	753.050	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,4187	R$ 315.302,03

5A-020-10-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 LEVOTIROXINA 50MCG - 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: EUTHYROX 50MCG/MERCK REG.ANVISA: 1008902020642

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
55	106.128	CAPSULA	10DIAS	R$ 0,3543	R$ 37.601,15

5A-020-04-005/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA CAPSULA ACONDICIONADA EM BLISTER COM, NO MAXIMO, 30 CAPSULAS. **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: MACRODANTINA 100MG/COSMED REG.ANVISA: 1781707870026

Valor total da compra	Valor Total
DOIS MILHÕES, DUZENTOS E SETENTA MIL E CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS	R$ 2.270.185,79

© 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.000031/2026-59 e o código 7M2U6AH1.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01301/2026

PROCESSO 000163/2025 A003 - Pedido 08 - APARTADO 000031/2026 **Folha** 4

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 00020/2025	11/08/2026	000163/2025 A003	000031/2026

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.000031/2026-59 e o código 7M2U6AH1.

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 11 de agosto de 2026

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

ap/SA-212.2

© 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.000031/2026-59 e o código G378K9XV.

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 00434/2026

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: 000031/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -PROMEFARMA MEDIC. E PRODS. HOSP. LTDA - ATA 148/25 , representando, APERFEIÇOAMENTO de ação governamental prevista no Plano Plurianual 2026-2029 , existindo portanto a competente adequação orçamentária e financeira conforme demonstrado abaixo:

Lei Orçamentaria Anual - LOA	Cód.Reduzido	Lei de Diretrizes Orçamentaria - LDO
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	633-1	2067
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02	634-9	2067
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	635-7	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	2.270.185,79
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0325 %
(+) 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	0,0323 %

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2027

VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2027	0,00
Previsão do Orçamento 2027 (3)	6.596.720.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2027	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2026(4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentaria esperada para 2027 (3)	6.596.720.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2027	7.238.703.637,20
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)	6.402.460.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2028	0,0000 %
(+) Previsão de Ativo Disponível 2027 (4)	641.983.637,20
(+) Receita Orçamentária esperada para 2028 (3)	6.402.460.000,00
(=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2028	7.044.443.637,20
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 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Apenas Prefeitura

(4) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - 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, 11 de AGOSTO de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETARIO DE SAUDE

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.000031/2026-59 e o código 60H8DRF9.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00221/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	003	01301/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	31	2026	00148/2025	REGULAR	2.270.185,79

Fornecedor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Histórico

REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS -PROMEFARMA MEDIC. E PRODS. HOSP. LTDA - ATA 148/25

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0614/2026	CUSTEFNW	1.026,45

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 1.026,45 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	2.052,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 2.052,00 |

	0634-9	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02		09	300-00002	0614/2026	SSACOES	278.676,86

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 278.676,86 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	1.988.430,48

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 1.988.430,48 |

Valor Total Ordenado

R$ 2.270.185,79 DOIS MILHÕES, DUZENTOS E SETENTA MIL E CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 11 de Agosto de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

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.000031/2026-59 e o código O5CG76T2.

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

NOTA DE EMPENHO: 09331/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A003	01301/2026			

Credor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

AGO 1.026,45

Histórico

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.148/2025,PC163/2025A003,AF:1301/2026 PROCESSO DIGITAL:PC31/2026

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
0614/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
1.026,45	4.287.589,88	3.349.410,12

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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.000031/2026-59 e o código 2LU83M6S.

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

NOTA DE EMPENHO: 09332/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A003	01301/2026			

Credor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

AGO 2.052,00

Histórico

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.148/2025,PC163/2025A003,AF:1301/2026 PROCESSO DIGITAL:PC31/2026

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
2.052,00	25.187.111,16	12.115.888,84

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de AGOSTO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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.000031/2026-59 e o código IT7Z0R17.

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

NOTA DE EMPENHO: 09333/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A003	01301/2026			

Credor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

AGO 278.676,86

Histórico

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.148/2025,PC163/2025A003,AF:1301/2026 PROCESSO DIGITAL:PC31/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02	0634-9	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0614/2026	300-00002	SSACOES	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
278.676,86	2.315.972,28	713.027,72

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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.000031/2026-59 e o código J90M90WG.

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

NOTA DE EMPENHO: 09334/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A003	01301/2026			

Credor	CNPJ	Código
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	31471

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

AGO 1.988.430,48

Histórico

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.148/2025,PC163/2025A003,AF:1301/2026 PROCESSO DIGITAL:PC31/2026

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
1.988.430,48	25.177.200,66	12.125.799,34

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de AGOSTO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
KARINA CHRISTINA DE SOUZA LANA PEREIRA
Matrícula: 045441

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.000031/2026-59 e o código JX2282FV.

Processo PC.000031/2026-59 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.: 17/08/2026 às 17:02

Destino

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

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

Empenho.AF

De: Henrique Melo de Freitas <henrique.freitas@promefarma.com.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de agosto de 2026 09:24
Para: Empenho.AF; Empenhos 4
Cc: Serviço de Processamento e Sanções; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: Promefarma-Empenho/AF. nº. 1301/2026, Proc.: 31/2026-59.
Anexos: Pedido de Aceite de Validade Levo.pdf

Alexandre, boa tarde!

Pedido AF 1301/2026 recebido! Pedido interno n° 29012638.

Para atender este pedido ****solicitamos aceite de validade:****

- LEVOTIROXINA 25MCG CPR EUTHYROX MERCK (CX50CPR) (Validade: 30/08/2027)
- LEVOTIROXINA 100MCG CPR EUTHYROX MERCK (CX50CPR) (Validade: 30/07/2027)

Estamos disponíveis também via WhatsApp: (41) 3165-7943
Qualquer dúvida, estamos à sua disposição!
Cordialmente,



De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 18 de agosto de 2026 08:31
Para: Empenhos 4 <empenhos4@promefarma.com.br>; Comercial <comercial@promefarma.com.br>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Promefarma-Empenho/AF. nº. 1301/2026, Proc.: 31/2026-59.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

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

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **18/8/2026 com vencimento de entrega em 28/8/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01301-26** .

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 18 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço.

ap/ SA.212-2