Ariana

De: Lucas Silva <atendimento9@dimaster.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 20 de julho de 2026 11:22
Para: Empenho.AF
Cc: almoxarifado; medicamentos; Duda Follador
Assunto: Re: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1024/2026, Proc.: 477/2026-15.
Anexos: TROCA DE MARCA SAO BERNARNDO.pdf; PREDNISONA 113430213.pdf; PREDNISONA (04-2027) [113430213].pdf

Prezados, bom dia!

Pedido recebido.

Segue abaixo solicitação de aceite de validade e troca de marca para os itens:

CEFALEXINA PO P/ SUSPENSAO 250MG/5ML 100ML (G) - Temos o produto em estoque, porém com validade para 30/09/2027. É possível estar aceitando o envio com esta validade?

METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR + APLICADORES - Temos o produto em estoque porém com validade para 30/10/2027. É possível estar aceitando o envio com esta validade?

METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO (G) - Temos o produto em estoque porém com validade para 30/03/2027. É possível estar aceitando o envio com esta validade?

SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO (G) - Temos o produto em estoque porém com validade para 30/04/2027. É possível estar aceitando o envio com esta validade?

PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) - Informo que no presente momento estamos sem estoque do item da marca licitada (Neoquimica), e sem previsão de receber até o presente momento.
Tendo em vista essa situação propomos a troca de marca do medicamento para HIPOLABOR, a fim de atender a pendência de imediato evitando o desabastecimento do medicamento no municipio.

Segue em anexo documentos referente a troca de marca da PREDNISONA 20MG para análise.

Me coloco a disposição caso necessário.

Att.

Lucas Alves da Silva
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento9@dimaster.com.br

De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: almoxarifado <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Data: segunda-feira, 20 de julho de 2026 às 08:11 -03
Assunto: Dimaster-Empenho/AF. nº. 1024/2026, Proc.: 477/2026-15.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

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

Conforme previsto no Edital:

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

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente

Alexandre Paula

Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.

E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

Tel.: (11)2630-5517.

Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

Ao
Municipio De Sao Bernardo Do Campo
Sao Bernardo Do Campo - SP

Pregão Eletrônico Pregão Eletrônico 41/2026
Referente AF:1024/2026
Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, já qualificada no processo licitatório, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, interpor e formalizar Pedido de Troca de Marca de itens da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade os fabricantes, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Referente aos medicamentos solicitados, não estamos conseguindo cumprir com a entrega.
2.1. Mediante esta situação, propomos a troca de marca, conforme segue:

- **PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) da marca NEOQUIMICA/BRAINFARMA (1558405720040) para marca HIPOLABOR (1134302130086) quantidade: 45.440 cps**

2.2. O TCU, admite a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada. Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões “ou equivalente”, “ou similar”, e “ou de melhor qualidade”, devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração.(TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

2.3. Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, ,a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato feito com o mesmo. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desbastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca. Em anexo os documentos que habilitam a substituição.

Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossa Senhoria:
a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Guarulhos/SP, 20 de Julho de 2026

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome do Produto	PREDNISONA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	2535 19
Número da Regularização	113430213	**Data da Regularização**	06/06/2022	**Vencimento da Regularização**	04/2(
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**	
Princípio Ativo	prednisona			**Categoria Regulatória**	Gene
Medicamento de referência	METICORTEN				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• PREDNISONA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 Ativo	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 Ativo	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Secretaria Executiva - CMED

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

Publicada em 10/07/2026 13h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
PREDNISONA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134302130086	PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	R$ 2,1907

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SA-213.1,

Empresa: DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Trata-se o presente expediente da análise do pedido de **troca de marca** para o item empenhado por meio da **Autorização de Fornecimento (AF)** descrita abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 20/07/26 (fls. 196/200), na qual é relatada a indisponibilidade da marca originalmente licitada, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1024/26** (fls. 182/185)

Data de encaminhamento: 20/07/26 | **Prazo final para entrega:** 30/07/2026
Quantidade: 45.440 unidades

	ITEM	FABRICANTE	REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO**	NEOQUIMICA/BRAINFARMA	1558405720040	R$ 0,1340
PARA	**PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO**	HIPOLABOR	1134302130086	R$ 2,1907

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 201/202), 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 de preços na tabela da CMED (fl. 203), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízos financeiros ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

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 23 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.000477/2026-15 e o código C9S0U7H7.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-2
Senhora Diretora de Departamento,

Trata o presente de manifestação por parte da empresa **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, a qual solicita às fls. 199/200, troca de marca e registro para o item 6 da **AF 1024/2026** , nos seguintes termos:

DE:
Descrição do Produto: PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO.
Fabricante: NEOQUIMICA/BRAINFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1558405720040
Quantidade: 45.440 unidades

PARA:
Descrição do Produto: PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO.
Fabricante: HIPOLABOR
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1134302130086
Quantidade: 45.440 unidades

Às fls. 204, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, insurgindo-se inclusive com a mantença de vantajosidade, e que não acarretará prejuízos.

Isto posto, encaminhamos para autorização da solicitação.

SA-213.1, em 27 de julho de 2026.

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Aux. Técnico de Licitações - Serviço – SA-213.1

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto supra disposto, **autorizo** as trocas de apresentação/acondicionamento/registro, na forma da lei.

SA-2, em 27 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

vaa

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA e VAGNER AMATO DE ALMEIDA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código 66RF59PS.

item 6 da AF 1024/2026 - TROCA DEE MARCA

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> seg., 27 de jul. de 2026 13:44

Assunto : item 6 da AF 1024/2026 - TROCA DEE MARCA

Para : atendimento9@dimaster.com.br, almoxarifado saude <almoxarifado.saude@saobernardo.sp.gov.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

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
licitacoes@dimaster.com.br;
atendimento9@dimaster.com.br; almoxarifa.saude@saobernardo.sp.gov.br

Prezados Senhores,

Vimos comunicar a V. S.ª que o Sr. Diretor de Divisão, de Compras, Obras e Serviços autorizou troca de marca para o item 6 da **AF 1024/2026** , nos seguintes termos:

DE:
Descrição do Produto: PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO.
Fabricante: NEOQUIMICA/BRAINFARMA
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1558405720040
Quantidade: 45.440 unidades

PARA:
Descrição do Produto: PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO.
Fabricante: HIPOLABOR
Registro ANVISA (com 13 dígitos): 1134302130086
Quantidade: 45.440 unidades

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 relativa ao item 6 objeto de aprovação pela d. SS-62, referente a **AF 1024/2026** da empresa **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 27 de julho de 2026.

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Aux. Técnico de Licitações - Serviço – SA-213.1

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VAGNER AMATO DE ALMEIDA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código ZV0700KL.

Juliana Barão

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 23 de julho de 2026 12:16
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa Tarde, Prezadas

Ciente do Memorando. Podem prosseguir com o pedido.

At.te,



De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de julho de 2026 16:59
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição** - **008/26** para conhecimento e validação.

Informamos que só foram realizados pedidos nos PC's 572/26, 016/26, 035/26, 036/26, 774/26, 476/26 e 484/26 do **Pedido de Reposição - 007/26,** todos os outros processos tiveram seus quantitativos e valores atualizados e inclusos no pedido desta semana.

At.te,



SS.62/MEDICAMENTOS - 008.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 22 DE JULHO DE 2026

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	APARTADO	EMPRESA	VIGÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	CMM	SALDO PENDENTE DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	RESTANTE DA ATA	VALOR DA COMPRA POR ITEM	RECURSO	MEDICAMENTOS DE DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	SITUAÇÃO DO ITEM	ESTOQUE ALMOX.	ESTOQUE EM MESES FINAL
3	5A00101112	CEFTRIAXONA 1G IV - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 3,3900	10.000	0	7.600	120.000	R$ 25.764,00	AFB	INTERNA	CRÍTICO	22.466	2,25
4	5A02004012	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,8100	63.000	66.900	67.500	383.100	R$ 54.675,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	54.833	0,87
9	5A00110002	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 8,5000	120	0	200	1.400	R$ 1.700,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	206	1,72
11	5A02004009	CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,1800	40.000	0	37.500	480.000	R$ 6.750,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	82.718	2,07
12	5A02004025	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 1,4500	6.500	5.880	3.920	72.020	R$ 5.684,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	10.170	1,56
14	5A02004002	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,2500	28.000	30.520	15.720	305.480	R$ 3.930,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	37.770	1,35
15	5A02019002	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,1340	140.000	45.440	82.100	2.054.560	R$ 11.001,40	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	292.460	2,09
16	5A01016001	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 3,8870	6.500	5.050	3.500	72.950	R$ 13.604,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	10.957	1,69
17	5A02019001	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,0560	45.000	40.800	26.860	499.200	R$ 1.504,16	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	67.340	1,50
18	5A00102106	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 2,3950	28.000	54.900	14.500	187.100	R$ 34.727,50	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	14.620	0,52
20	5A04002002	METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 5,7800	950	750	650	10.650	R$ 3.757,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.479	1,56
21	5A02004010	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	477/26	DIMASTER	26/03/27	R$ 0,2000	29.000	35.400	22.800	300.600	R$ 4.560,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	29.300	1,01

Valor Total	R$ 167.657,56

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 62/64 01/04/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 150 02/06/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 178/179/180/181 07/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 212/214 30/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
477/2026	AMOXICILINA 500MG - CÁPSULA	R$ 0,1700	2.025.000	R$ 344.250,00	135.000		0,00	675.003	R$ 114.750,51	5,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 10,5000	18.000	R$ 189.000,00	1.500		0,00	3.600	R$ 37.800,00	2,40	1.123	R$ 11.791,50	0,75	2.096	R$ 22.008,00	1,40	0	R$ -	0,00
	CEFTRIAXONA 1G IV - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 3,3900	150.000	R$ 508.500,00	10.000	22.466	2,25	30.000	R$ 101.700,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	7.600	R$ 25.764,00	0,76
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,8100	750.000	R$ 607.500,00	63.000	54.833	0,87	300.000	R$ 243.000,00	4,76		R$ -	0,00	66.900	R$ 54.189,00	1,06	67.500	R$ 54.675,00	1,07
	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 11,7800	3.300	R$ 38.874,00	220		0,00	660	R$ 7.774,80	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	R$ 5,9000	72.000	R$ 424.800,00	4.800		0,00	14.400	R$ 84.960,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	AMOXICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 4,5800	60.000	R$ 274.800,00	4.000		0,00	24.000	R$ 109.920,00	6,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,6440	570.000	R$ 367.080,00	38.000		0,00	114.000	R$ 73.416,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 8,5000	1.800	R$ 15.300,00	120	206	1,72	400	R$ 3.400,00	3,33		R$ -	0,00	-	-	-	200	R$ 1.700,00	1,67
	LEVOFLOXACINO 5MG/ML - 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 11,9000	450	R$ 5.355,00	30		0,00	90	R$ 1.071,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1800	600.000	R$ 108.000,00	40.000	82.718	2,07	120.000	R$ 21.600,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	37.500	R$ 6.750,00	0,94
	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 1,4500	97.500	R$ 141.375,00	6.500	10.170	1,56	19.600	R$ 28.420,00	3,02		R$ -	0,00	5.880	R$ 8.526,00	0,90	3.920	R$ 5.684,00	0,60
	METRONIDAZOL 5MG/ML - 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 4,2000	2.550	R$ 10.710,00	350		0,00	550	R$ 2.310,00	1,57		R$ -	0,00	450	R$ 1.890,00	1,29	0	R$ -	0,00
	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2500	420.000	R$ 105.000,00	28.000	37.770	1,35	84.000	R$ 21.000,00	3,00		R$ -	0,00	30.520	R$ 7.630,00	1,09	15.720	R$ 3.930,00	0,56
	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1340	2.100.000	R$ 281.400,00	140.000	292.460	2,09	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00	45.440	R$ 6.088,96	0,32	82.100	R$ 11.001,40	0,59
	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	R$ 3,8870	97.500	R$ 378.982,50	6.500	10.957	1,69	19.500	R$ 75.796,50	3,00		R$ -	0,00	5.050	R$ 19.629,35	0,78	3.500	R$ 13.604,50	0,54
	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0560	675.000	R$ 37.800,00	45.000	67.340	1,50	135.000	R$ 7.560,00	3,00		R$ -	0,00	40.800	R$ 2.284,80	0,91	26.860	R$ 1.504,16	0,60
	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,3950	330.000	R$ 790.350,00	28.000	14.620	0,52	66.000	R$ 158.070,00	2,36	22.000	R$ 52.690,00	0,79	54.900	R$ 131.485,50	1,96	14.500	R$ 34.727,50	0,52
	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	R$ 0,6900	60.000	R$ 41.400,00	4.000		0,00	12.000	R$ 8.280,00	3,00		R$ -	0,00	-	-	-	0	R$ -	0,00
	METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL	R$ 5,7800	14.250	R$ 82.365,00	950	1.479	1,56	2.850	R$ 16.473,00	3,00		R$ -	0,00	750	R$ 4.335,00	0,79	650	R$ 3.757,00	0,68
	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2000	420.000	R$ 84.000,00	29.000	29.300	1,01	84.000	R$ 16.800,00	2,90		R$ -	0,00	35.400	R$ 7.080,00	1,22	22.800	R$ 4.560,00	0,79
				R$ 4.899.841,5000					R$ 1.134.101,81			R$ 64.481,50			R$ 265.146,6100			R$ 167.657,56	

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

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Medicamento: CEFTRIAXONA 1G IV - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 10.000 unidades
Estoque geral: 22.466 para 2,25 meses

Medicamento: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125MG – COMPRIMIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 63.000 unidades
Estoque geral: 54.833 para 0,87 meses

Medicamento: CEFALOTINA 1G - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 120 unidades
Estoque geral: 206 para 1,72 meses

Medicamento: CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 40.000 unidades
Estoque geral: 82.718 para 2,07 meses

Medicamento: CLARITROMICINA 500MG – COMPRIMIDO.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 6.500 unidades
Estoque geral: 10.170 para 1,56 meses

Medicamento: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO - 400MG + 80MG.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 28.000 unidades
Estoque geral: 37.770 para 1,35 meses

Medicamento: PREDNISONA 20MG – COMPRIMIDO.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 140.000 unidades
Estoque geral: 292.460 para 2,09 meses

Medicamento: PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 6.500 unidades
Estoque geral: 10.957 para 1,69 meses

Medicamento: PREDNISONA 5MG – COMPRIMIDO.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 45.000 unidades
Estoque geral: 67.340 para 1,50 meses

Medicamento: CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 28.000 unidades
Estoque geral: 14.620 para 0,52 meses

Este documento é cópia do original, 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.000477/2026-15 e o código 4KZK002Z.

Medicamento: METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 950 unidades
Estoque geral: 1.479 para 1,56 meses

Medicamento: METRONIDAZOL 250MG – COMPRIMIDO.
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 29.000 unidades
Estoque geral: 29.300 para 1,01 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$) empenho	Saldo físico da ATA
CEFTRIAXONA 1G IV - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	3	R$ 3,3900	7.600	R$ 25.764,0000	112.400
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	4	R$ 0,8100	67.500	R$ 54.675,0000	315.600
CEFALOTINA 1G - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	9	R$ 8,5000	200	R$ 1.700,0000	1.200
CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	11	R$ 0,1800	37.500	R$ 6.750,0000	442.500
CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	12	R$ 1,4500	3.920	R$ 5.684,0000	68.100
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - COMPRIMIDO	14	R$ 0,2500	15.720	R$ 3.930,0000	289.760
PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	15	R$ 0,1340	82.100	R$ 11.001,4000	1.972.460
PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	16	R$ 3,8870	3.500	R$ 13.604,5000	69.450
PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	17	R$ 0,0560	26.860	R$ 1.504,1600	472.340

© 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.000477/2026-15 e o código 4KZK002Z.

CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	18	R$ 2,3950	14.500	R$ 34.727,5000	172.600
METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL	20	R$ 5,7800	650	R$ 3.757,0000	10.000
METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	21	R$ 0,2000	22.800	R$ 4.560,0000	277.800
				R$ 167.657,56	

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque das unidades da rede. Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 211.

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

SS.6, em 30 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.000477/2026-15 e o código 4KZK002Z.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01233/2026

PROCESSO 000256/2026 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000477/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Endereço
AVENIDA CUMBICA, 000429, ******** - CEP 07223300
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PA - GUARULHOS - SP - TEL 054- 35232600

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACOES@DIMASTER.COM.BR;	001	5122-5	007468-3

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	7.600	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 3,39	R$ 25.764,00

5A-001-01-112/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 CEFTRIAXONA 1G (INTRAVENOSA) - PO PARA RECONSTITUICAO PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA PARA INFUSAO INTRAVENOSA. **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: BLAU REG.ANVISA: 1163701740061

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	67.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,81	R$ 54.675,00

5A-020-04-012/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125MG - 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: RANBAXY REG.ANVISA: 1235202730051

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
9	200	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 8,50	R$ 1.700,00

5A-001-10-002/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 CEFALOTINA 1G - PO PARA RECONSTITUICAO AMPOLA PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA. **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: BLAU REG.ANVISA: 1163701100036

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
11	37.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,18	R$ 6.750,00

5A-020-04-009/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 CIPROFLOXACINO 500MG - 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

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código 3VXZU233.
Este documento é cópia do original, gerado eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA

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: PRATI REG.ANVISA: 1256801500099

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
12	3.920	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 1,45	R$ 5.684,00

5A-020-04-025/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO ACONDICIONADO EM BLISTER COM 10 OU 14 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: PHARLAB REG.ANVISA: 1410706280049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
14	15.720	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,25	R$ 3.930,00

5A-020-04-002/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO - 400MG + 80MG 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: VITAMEDIC REG.ANVISA: 1039201690021

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
15	82.100	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1340	R$ 11.001,40

5A-020-19-002/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 20 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: NEOQUIMICA/BRAINFARMA REG.ANVISA: 1558405720040

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
16	3.500	FRASCO	10DIAS	R$ 3,8870	R$ 13.604,50

5A-010-16-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 60ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301840039

Cópia original deste documento eletrônico foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA e 0 outro em 15/04/2026 às 13:33.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código SVXZU233.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
17	26.860	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,0560	R$ 1.504,16

5A-020-19-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 20 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: NEOQUIMICA REG.ANVISA: 1558405720016

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
18	14.500	AMPOLA	10DIAS	R$ 2,3950	R$ 34.727,50

5A-001-02-106/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **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: HIPOLABOR

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
20	650	BISNAGA	10DIAS	R$ 5,78	R$ 3.757,00

5A-040-02-002/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 METRONIDAZOL 100MG/G - GELEIA VAGINAL GELEIA VAGINAL ACONDICIONADA EM BISNAGA COM 50 GRAMAS ACOMPANHADAS DE, NO MÍNIMO 07 E NO MAXIMO 10 APLICADORES VAGINAIS. **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: TEUTO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
21	22.800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,20	R$ 4.560,00

5A-020-04-010/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM 20 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: PRATI

Valor total da compra	Valor Total
CENTO E SESSENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS	R$ 167.657,56

LOCAL DE ENTREGA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código 3VXZU233.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01233/2026

PROCESSO 000256/2026 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000477/2026 **Folha** 4

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 00041/2026	31/07/2026	000256/2026 A001	000477/2026

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 do 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 P.000477/2026-15 e o código 3VXZU233.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63

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

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

SA-21, em 31 de julho de 2026

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

ap/SA-212.2

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.000477/2026-15 e o código 4Y78FQB7.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

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

RESOLVE:

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

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

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00189/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	256	2026	PC	001	01233/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	477	2026	00071/2026	REGULAR	167.657,56

Fornecedor	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Histórico

RP- MEDICAMENTOS - DIMASTER COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ATA 71/2026
AQUISIÇÃO DE CEFTRIAXONA, AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO, CEFALOTINA, CIPROFLOXACINO, CLARITRO MICINA, SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA, PREDNISONA, PREDNISOLONA, CETOPROFENO E METRONIDAZOL

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	36.427,50

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 36.427,50 |

	0634-9	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02		09	300-00002	0607/2026	SSACOES	25.764,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 25.764,00 |

	0634-9	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02		09	300-00002	0614/2026	SSACOES	105.466,06

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 105.466,06 |

Valor Total Ordenado

R$ 167.657,56 CENTO E SESSENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 07 de Agosto de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 27.341 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO

Este documento é cópia do original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código JG280S0H.

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

NOTA DE EMPENHO: 09114/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		256	2026	A001	01233/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00041/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 36.427,50

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.71/2026,PC256/2026A001,AF:1233/2026 PROCESSO DIGITAL:PC477/2026

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
36.427,50	22.869.683,78	14.433.316,22

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 11 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

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.000477/2026-15 e o código Y2SH900Y.

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

NOTA DE EMPENHO: 09115/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		256	2026	A001	01233/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00041/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 25.764,00

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.71/2026,PC256/2026A001,AF:1233/2026 PROCESSO DIGITAL:PC477/2026

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
0607/2026	300-00002	SSACOES	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
25.764,00	1.874.354,68	1.154.645,32

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 11 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

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.000477/2026-15 e o código 12SM4SO9.

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

NOTA DE EMPENHO: 09116/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		256	2026	A001	01233/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	42812

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00041/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 105.466,06

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.71/2026,PC256/2026A001,AF:1233/2026 PROCESSO DIGITAL:PC477/2026

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
105.466,06	1.989.440,74	1.039.559,26

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 11 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

Cópia 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.000477/2026-15 e o código 44SJ0B3N.

Processo PC.000477/2026-15 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.: 11/08/2026 às 16:03

Destino

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

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br

De: Lucas Alves <atendimento5@dimaster.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 15:50
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: DIMASTER - AF e EMPENHO - .AF. 01233/2026 / PC.000477/2026-15
Anexos: REQUISIÇÃO ACEITE DE VALIDADE E TROCA DE MARCA SAO BERNARDO DO CAMPO -SP.pdf

Boa tarde!

Pedido recebido!

Segue em anexo solicitação de aceite de validade e troca de marca.

Aguardo retorno.

Att;

Eduarda Follador
Pedidos
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407
atendimento5@dimaster.com.br

De: roselane <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Para: LICITACOES <LICITACOES@DIMASTER.COM.BR>
Cc: almoxarifado <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Data: quarta-feira, 12 de agosto de 2026 às 10:00 -03
Assunto: DIMASTER - AF e EMPENHO - .AF. 01233/2026 / PC.000477/2026-15

Bom dia

Favor confirmar o recebimento desse e-mail.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

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

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 12/08/2026.com vencimentos de entrega em 24/08/20266**.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02- 01233-26.

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 12 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000477/2026-15 e o código 6UJ5W4V4.