Belo Horizonte, 16 de Junho de 2026

À

DIMASTER COM.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de materia prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

| Medicamento | Previsao de Atendimento |
|---|---|
| MALEATO ENALAPRIL GEN 10MG CX 500COM | 09/07/2026 |

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Macella Dantas Oliveira Toscano
Supervisora de Gestão Comercial

**Ariana**

**De:** Lucas Alves <atendimento5@dimaster.com.br>
**Enviado em:** quarta-feira, 5 de agosto de 2026 09:40
**Para:** adriana licursi
**Cc:** Juliana Barão; ariana andrade; rosineide prata
**Assunto:** Re: Aceite de validade e troca de marca - AF 1123/26 e 1119/26 - Dimaster
**Anexos:** Enalapril 10 mg - 16.06.pdf; ENALAPRIL G 104810098.pdf; ENALAPRIL G (09-2035) [104810098].pdf; REQUISIÇÃO.pdf

Bom dia!

Desconsiderando o e-mail anterior como conversamos por telefone, segue em anexo pedido de aceite de troca de marca do item ELANAPRIL 10MG para cimed para podermos atender o quantitativo total do empenho.
Ficamos no aguardo de retorno para darmos andamento ao empenho.

Att;

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

---

**De:** "Eduarda Follador" <atendimento5@dimaster.com.br>
**Para:** "adriana licursi" <adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br>
**Cc:** "Juliana Barão" <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>, "ariana andrade" <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>, "rosineide prata" <rosineide.prata@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviadas:** Quarta-feira, 5 de agosto de 2026 9:24:04
**Assunto:** Re: Aceite de validade e troca de marca - AF 1123/26 e 1119/26 - Dimaster

Prezados;

Obrigada pelo retorno.
Referente ao item Enalapril de 10mg podemos enviar da marca cotada com validade 12/27?

Aguardo retorno.

Att;

**Eduarda Follador**
*Pedidos*
(54) 3523-2600 / (54) 9 9232-2407

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

**Pregão Eletrônico Pregão Eletrônico 40/2026**
**Referente AF:01119/2026**
**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:

- ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) -TROCA DE MARCA DA HIPOLABOR (ANVISA:1134301900015) PARA CIMED (ANVISA:1048100980147) COM VALIDADE 30/04/27

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, 05 de Agosto de 2026**

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | maleato de enalapril | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** |
| **Número da Regularização** | 104810098 | **Data da Regularização** | 14/09/2015 | **Vencimento da Regularização** |
| **Empresa Detentora da Regularização** | 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 48.113.906/0001-49 | **AFE** |
| **Princípio Ativo** | maleato de enalapril | | | **Categoria Regulatória** |
| **Medicamento de referência** | RENITEC | | | **Biossimilar** |
| **Classe Terapêutica** | ANTI-HIPERTENSIVOS | | | **ATC** |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo Matriz** |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | • 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.PDF - 1 de 3<br>• 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.PDF - 2 de 3<br>• 3 - MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.PDF - 3 de 3 | |

Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA | 1048100980015 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 2 | 10 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA | 1048100980023 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 3 | 20 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA | 1048100980031 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 4 | 5 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA | 1048100980041 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 5 | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA | 1048100980058 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 6 | 20 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA | 1048100980066 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo** | 1048100980074 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 8 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo** | 1048100980082 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 9 | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo** | 1048100980090 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 10 | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo** | 1048100980104 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 11 | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo** | 1048100980112 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 12 | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 **Ativo** | 1048100980120 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 13 | 10 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA** | 1048100980139 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 14 | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo** | 1048100980147 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 15 | 20 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA** | 1048100980155 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 16 | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo** | 1048100980163 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 17 | 5 MG COM CT STRIP AL X 60 **INATIVA** | 1048100980171 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 18 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo** | 1048100980181 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 19 | 10 MG COM CT STRIP X 60 **INATIVA** | 1048100980198 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 20 | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo** | 1048100980201 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 21 | 20 MG COM CT STRIP AL X 60 **INATIVA** | 1048100980211 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 22 | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 **Ativo** | 1048100980228 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 23 | 5 MG COM CT STRIP AL X 500 **INATIVA** | 1048100980236 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/09/2015 | 24 meses |
| 24 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo** | 1048100980244 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 25 | 20 MG COM CT BL AL AL X 30 **Ativo** | 1048100980252 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 26 | 20 MG COM CT BL AL AL X 60 **Ativo** | 1048100980260 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 20 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo | 1048100980279 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 28 | 20 MG COM CT BL AL AL X 900 Ativo | 1048100980287 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 29 | 10 MG COM BL AL AL X 30 Ativo | 1048100980295 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 30 | 10 MG COM BL AL AL X 60 Ativo | 1048100980309 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 31 | 10 MG COM BL AL AL X 500 Ativo | 1048100980317 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 meses |
| 32 | 10 MG COM BL AL AL X 900 Ativo | 1048100980325 | Comprimido | 14/09/2015 | 18 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| MALEATO DE ENALAPRIL | 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | 1048100980147 | MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 | R$ 1,0393 |

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)** relacionada abaixo.

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 05/08/26 (fls. 102/105), na qual é relatada a indisponibilidade imediata da marca originalmente licitada (fls. 101), conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1119/26** (fls. 89/91)

**Data de encaminhamento:** 03/08/26 | **Prazo final para entrega:** 13/08/2026
**Quantidade:** 357.500 unidades
**Validade:** 30/04/2027

| | ITEM | FABRICANTE | REGISTRO NA ANVISA | VALOR UNITÁRIO (ATA) |
|---|---|---|---|---|
| **DE** | **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO** | HIPOLABOR | 1134301900015 | R$ 0,0290 |
| **PARA** | **ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO** | CIMED | 1048100980147 | R$ 1,0393 |

Anexamos a página do registro do item na ANVISA (fls. 106/108), 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. 109), demonstrando que o item proposto possui teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que a substituição não acarretará prejuízo financeiro ao município, tendo em vista que será praticado o preço registrado em ata.

Adicionalmente nos manifestamos **FAVORÁVEIS** ao recebimento da validade proposta, desde que cumprido o prazo de entrega previsto na Autorização de Fornecimento (AF). Ressaltamos que o

Cópia 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.000484/2026-60 e o código 2ZW32DT0.

aceite do item fica estritamente condicionado à apresentação de **Carta de Compromisso de Troca** para a totalidade do lote caso não seja consumido até o vencimento.

**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 agosto de 2026.

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

Este documento é cópia do original, 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.000484/2026-60 e o código 2ZW32DT0.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Sr. Diretor de Divisão,

Trata o presente, de solicitação da empresa **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, visando a troca de marca/registro, para medicamento, referente ao item 2 da Autorização de Fornecimento nº 1119/2026 (89/91), sendo:

**- fls. 104/105, visando a troca de marca/registro do item 2 - ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO da AF 1119/2026, nos seguintes termos:**

**DE**
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1134301900015

**PARA**
Fabricante: CIMED
Apresentação: **ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1048100980147

Às fls. 302/303, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, informando ainda, a mantença não ocorrência de prejuízo financeiro ao Município.

Outrossim, condiciona o aceite ainda, em apresentação pela empresa, da Carta de Compromisso de Troca para a totalidade do lote caso não seja consumido até o vencimento.

Isto posto, encaminhamos para autorização das solicitações.

SA-213.1, em 6 de agosto de 2026.

**VAGNER AMATO DE ALMEIDA**
Serviço de Penalidades e Sanções - SA-213.1

À
SA-213.1
Senhora Encarregada de Serviço,

Considerando o quanto supra disposto, **autorizo** a troca de marca/registro, na forma da lei, devendo ser observado pela empresa, quando da entrega, a necessidade de apresentação, de carta de Compromisso de Troca.

SA-21, em 6 de agosto de 2026

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA**
Diretor de Divisão - SA-21

O 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.000484/2026-60 e o código TEQ827M4.

## AF 1119/2026 - PC 484/2026 - TROCA DE MARCA

**De :** Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> qui., 06 de ago. de 2026 15:39

**Assunto :** AF 1119/2026 - PC 484/2026 - TROCA DE MARCA

**Para :** licitacoes@dimaster.com.br, atendimento5@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 COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
licitacoes@dimaster.com.br;
atendimento5@dimaster.com.br;
almoxarifado.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 à troca de marca/registro, como segue:

**Troca de marca/registro do item 2 - ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO da AF 1119/2026 – PC 484/2026 , nos seguintes termos:**

**DE**
**Fabricante: HIPOLABOR**
**Apresentação: ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
**Número registro ANVISA: 1134301900015**

**PARA**
**Fabricante: CIMED**
**Apresentação: ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO**
**Número registro ANVISA: 1048100980147**

Fica condicionado o aceite ainda, em apresentação pela empresa, da Carta de Compromisso de Troca para a totalidade do lote caso não seja consumido até o vencimento.

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca/registro relativa ao item 2 da **A.F 1119/2026**, da empresa **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 6 de agosto de 2026.

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Serviço de Penalidades e Sanções – SA-213.1

vaa



O 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.000484/2026-60 e o código GOU004M9.

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5A02014008 | ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,0350 | 250.000 | 369.000 | 180.000 | 2.402.000 | R$ 6.300,00 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 200.980 | 0,80 |
| 2 | 5A02014009 | ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,0290 | 230.000 | 357.500 | 148.500 | 2.402.500 | R$ 4.306,50 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 183.970 | 0,80 |
| 3 | 5A02014007 | ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,0380 | 84.000 | 0 | 74.500 | 1.008.000 | R$ 2.831,00 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 177.280 | 2,11 |
| 4 | 5A02014006 | LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,0400 | 1.900.000 | 1.430.400 | 1.158.720 | 21.369.120 | R$ 46.348,80 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 3.110.483 | 1,64 |
| 6 | 5A02015003 | SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,1260 | 1.030.000 | 1.474.800 | 685.200 | 9.796.800 | R$ 86.335,20 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 929.700 | 0,90 |
| 8 | 5A02017005 | METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,1130 | 770.000 | 388.200 | 404.000 | 8.851.800 | R$ 45.652,00 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 1.517.670 | 1,97 |

| Valor Total | R$ 191.773,50 |
|---|---|

| PROCESSO | CÓD | MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 1º PEDIDO Fls. 45/46 01/04/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 2º PEDIDO Fls. 63 10/06/2025 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 3º PEDIDO Fls. 87/88 22/07/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 4º PEDIDO Fls. 120/121 10/08/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 484/2026 | 5A02014008 | ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO | R$ 0,0350 | 3.750.000 | R$ 131.250,00 | 250.000 | 200.980 | 0,80 | 750.000 | R$ 26.250,00 | 0,33 | 229.000 | R$ 8.015,00 | 0,92 | 369.000 | R$ 12.915,00 | 1,48 | 180.000 | R$ 6.300,00 | 0,72 |
| | 5A02014009 | ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO | R$ 0,0290 | 3.450.000 | R$ 100.050,00 | 230.000 | 183.970 | 0,80 | 690.000 | R$ 20.010,00 | 0,33 | 0 | 0 | 0,00 | 357.500 | R$ 10.367,50 | 1,55 | 148.500 | R$ 4.306,50 | 0,65 |
| | 5A02014007 | ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO | R$ 0,0380 | 1.260.000 | R$ 47.880,00 | 84.000 | 177.280 | 2,11 | 252.000 | R$ 9.576,00 | 0,33 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | R$ 0,00 | 0,00 | 74.500 | R$ 2.831,00 | 0,89 |
| | 5A02014006 | LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | R$ 0,0400 | 28.500.000 | R$ 1.140.000,00 | 1.900.000 | 3.110.483 | 1,64 | 5.700.480 | R$ 228.019,20 | 0,33 | 0 | 0 | 0,00 | 1.430.400 | R$ 57.216,00 | 0,75 | 1.158.720 | R$ 46.348,80 | 0,61 |
| | 5A02015002 | SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | R$ 0,1200 | 495.000 | R$ 59.400,00 | 43.000 | | 0,00 | 99.000 | R$ 11.880,00 | 0,43 | 32.500 | R$ 3.900,00 | 0,76 | 76.500 | R$ 9.180,00 | 1,78 | 0 | R$ 0,00 | 0,00 |
| | 5A02015003 | SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | R$ 0,1260 | 15.450.000 | R$ 1.946.700,00 | 1.030.000 | 929.700 | 0,90 | 3.090.000 | R$ 389.340,00 | 0,33 | 1.088.400 | R$ 137.138,40 | 1,06 | 1.474.800 | R$ 185.824,80 | 1,43 | 685.200 | R$ 86.335,20 | 0,67 |
| | 5A02016011 | METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | R$ 0,3699 | 795.000 | R$ 294.070,50 | 53.000 | | 0,00 | 159.000 | R$ 58.814,10 | 0,33 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | R$ 0,00 | 0,00 | 0 | R$ 0,00 | 0,00 |
| | 5A02017005 | METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO | R$ 0,1130 | 11.550.000 | R$ 1.305.150,00 | 770.000 | 1.517.670 | 1,97 | 2.310.000 | R$ 261.030,00 | 0,33 | 0 | 0 | 0,00 | 388.200 | R$ 43.866,60 | 0,50 | 404.000 | R$ 45.652,00 | 0,52 |
| | | | | | R$ 5.024.500,5000 | | | | | R$ 1.004.919,30 | | | R$ 149.053,40 | | | R$ 319.369,90 | | | R$ 191.773,50 | |

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

**À**
**SA-212.2**

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

**Medicamento: ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 250.000 unidades.
Estoque geral: 200.980 para 0,80 meses

**Medicamento: ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 230.000 unidades.
Estoque geral: 183.970 Para 0,80 meses

**Medicamento: ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 84.000 unidades.
Estoque geral: 177.280 Para 2,11 meses

**Medicamento: LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 1.900.000 unidades.
Estoque geral: 3.110.483 para 1,64 meses

**Medicamento: SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 1.030.000 unidades.
Estoque geral: 929.700 para 0,90 meses

**Medicamento: METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 770.000 unidades.
Estoque geral: 1.517.670 para 1,97 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$) empenho | Saldo físico da ATA |
|---|---|---|---|---|---|
| ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO | 1 | R$ 0,0350 | 180.000 | R$ 6.300,0000 | 2.222.000 |
| ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO | 2 | R$ 0,0290 | 148.500 | R$ 4.306,5000 | 2.254.000 |
| ENALAPRIL 5MG - COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,0380 | 74.500 | R$ 2.831,0000 | 933.500 |
| LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 4 | R$ 0,0400 | 1.158.720 | R$ 46.348,8000 | 20.210.400 |



© 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.000484/2026-60 e o código YIP7C485.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 6 | R$ 0,1260 | 685.200 | R$ 86.335,2000 | 9.111.600 |
| METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO | 8 | R$ 0,1130 | 404.000 | R$ 45.652,0000 | 8.447.800 |
| | | | | **R$ 191.773,50** | |

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.119.

**Local de entrega:** Almoxarifado Central: Avenida Senador Vergueiro, 1.751. – Telefone: (11) 2630.5584.
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.000484/2026-60 e o código YIP7C485.

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01314/2026

**PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000484/2026** **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 180.000 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,0350 | R$ 6.300,00 |

5A-020-14-008/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 20MG - 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: CIMED REG.ANVISA: 1048100980163

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 148.500 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,0290 | R$ 4.306,50 |

5A-020-14-009/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 10MG - 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: HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301900015

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 74.500 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,0380 | R$ 2.831,00 |

5A-020-14-007/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ENALAPRIL 5MG - 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: CIMED REG.ANVISA: 1048100980244

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1.158.720 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,04 | R$ 46.348,80 |

5A-020-14-006/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 LOSARTANA 50MG - 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



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.000484/2026-60 e o código ETN8G556.

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: 1256802020228

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 685.200 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,1260 | R$ 86.335,20 |

5A-020-15-003/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 SINVASTATINA 20MG - 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: CIMED REG.ANVISA: 1438101690434

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 404.000 | COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,1130 | R$ 45.652,00 |

5A-020-17-005/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER 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: PRATI REG.ANVISA: 1256801510027

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| CENTO E NOVENTA E UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS | R$ 191.773,50 |

**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:11-2630-5608

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-623.1 | PE 00040/2026 | 12/08/2026 | 000255/2026 A001 | 000484/2026 |

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.

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.000484/2026-60 e o código ETNMG556

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01314/2026

**PROCESSO 000255/2026 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000484/2026** **Folha** 3

## 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.

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.000484/2026-60 e o código ETN8G556.

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 12 de agosto 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.000484/2026-60 e o código 2HN1Q9Y9.

**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 00437/2026

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: 000484/ 2026 RP-FARMACOS ANVISA - DIMASTER COM.PROD. HOSPITALARES LTDA - ATA 76 - 2026 , 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 |

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 | 191.773,50 |
| Previsão do Orçamento 2026 (1) | 6.972.510.000,00 |
| IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026 | 0,0027 % |
| (+) 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 | 0,0027 % |

## 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, 12 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.000484/2026-60 e o código 77PF1JA9.

# MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00229/2026 FINALIZADA Folha 1

| Processo | | | | | AF | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Tipo | A/P | Número | Letra | Situação | | |
| | 255 | 2026 | PC | 001 | 01314/2026 | | | | |

**Dados Gerais**

| Processo Digital | | | ARP N. | Tipo de Empenho | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Número | | |
| PC | 484 | 2026 | 00076/2026 | REGULAR | 191.773,50 |

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

**Histórico**

RP-FARMACOS ANVISA - DIMASTER COM.PROD.
HOSPITALARES LTDA - ATA 76 - 2026 - MEDICAMENTOS

**Solicitações**

| Reserva | Reduzida | Dotação | Vínculo | S.E. | Cod.Apl | P/A | Rec.Fin | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0634-9 | 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02 | | 09 | 300-00002 | 0614/2026 | SSACOES | 6.300,00 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO R$ 6.300,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0633-1 | 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01 | | 09 | 310-00000 | 0616/2026 | SAUDERP | 185.473,50 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO R$ 185.473,50 |

**Valor Total Ordenado**

R$ 191.773,50 CENTO E NOVENTA E UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 12 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

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.000484/2026-60 e o código D6X34GE8.

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

## NOTA DE EMPENHO: 09296/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 255 | 2026 | A001 | 01314/2026 | | | |

| 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 00040/2026 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO 6.300,00

**Histórico**

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.76/2026,PC255/2026A001,AF:1314/2026 PROCESSO DIGITAL:PC484/2026

**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 |
|---|---|---|
| 6.300,00 | 2.025.494,74 | 1.003.505,26 |

**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 SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000484/2026-60 e o código 4HY14YK8.

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

## NOTA DE EMPENHO: 09297/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 255 | 2026 | A001 | 01314/2026 | | | |

| 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 00040/2026 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO 185.473,50

**Histórico**

AQUISAÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.76/2026,PC255/2026A001,AF:1314/2026 PROCESSO DIGITAL:PC484/2026

**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 |
|---|---|---|
| 185.473,50 | 23.479.780,23 | 13.823.219,77 |

**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

Cópia Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000484/2026-60 e o código ZCG7X576.

## Processo PC.000484/2026-60 Vol.: 1

### Origem

**Órgão:** SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
**Unidade:** SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
**Responsável:** Simone de Lima Lourenço
**Data encam.:** 14/08/2026 às 15:04

### 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:** roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
**Enviado em:** terça-feira, 18 de agosto de 2026 09:18
**Para:** 'LICITACOES@DIMASTER.COM.BR'
**Cc:** 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'
**Assunto:** AF e EMPENHO - DIMASTER -A F. 01314/2026 / PC.000484/2026-60
**Anexos:** AFNE_2026_01314_18_08_2026_09_16_45_51.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

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;
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, 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 2630-5477 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:

Para pedidos realizados de medicamentos: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br.
Para Materiais médicos hospitalares: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br.
* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail's: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br
* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186
* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243,

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".

Atenciosamente

*Roselane Modugno*

*Prefeitura de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais* - Setor de Emissão de AF e Liquidação

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

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 18/08/2026 com vencimento de entrega em 28/08/2026**.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01314-26.

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 24 de agosto de 2026.

**PAULA ASSALIN LIBERATO**
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2

© 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.000484/2026-60 e o código O5B38RY3.