## 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


---

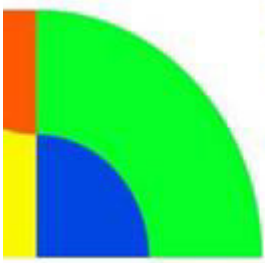
**De:** adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br [mailto:adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 6 de agosto de 2026 12:05
**Para:** assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** Pedido de Reposição de Estoque - 009/26

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 | 5A02004004 | CEFALEXINA 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO | 451/26 | ANTIBIOTICOS DO BRASIL | 19/02/27 | R$ 0,4500 | 92.000 | 0 | 92.600 | 918.800 | R$ 41.670,00 | AFB | DISPENSAÇÃO | CRÍTICO | 183.386 | 1,99 |

| Valor Total | R$ 41.670,00 |
|---|---|

| PROCESSO | MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 1º PEDIDO Fls. 24 05/03/26 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 2º PEDIDO Fls. 41 02/07/26 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 3º PEDIDO Fls. 56 10/08/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 451/2026 | CEFALEXINA 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO | R$ 0,4500 | 1.288.000 | R$ 579.600,00 | 92.000 | 183.386 | 1,99 | 322.000 | R$ 144.900,00 | 0,29 | 47.200 | R$ 21.240,00 | 0,51 | 92.600 | R$ 41.670,00 | 1,01 |
| | | | | | | | | | R$ 144.900,00 | | | R$ 21.240,00 | | | R$ 41.670,00 | |

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

**À**
**SA-212.2**

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA**

**Medicamento: CEFALEXINA 500MG - CAPSULA OU COMPRIMIDO**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 92.000 unidades
Estoque geral: 183.386 para 1,99 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$) empenho | Saldo físico da ATA |
|---|---|---|---|---|---|
| CEFALEXINA 500MG - CAPSULA OU COMPRIMIDO | 1 | R$ 0,4500 | 92.600 | R$ 41.670,0000 | 826.200 |

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. 55.

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

SS.6, em 10 de agosto de 2026.

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

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000451/2026-93 e o código 3H78X7QX.

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01299/2026

**PROCESSO 002428/2024 A001 - Pedido 03 - APARTADO 000451/2026** **Folha** 1

| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. | 05.439.635/0004-56 | 32606 |

**Endereço**
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 000500, ARMZ 03 SALA 3 - CEP 88316701
ITAIPAVA - ITAJAÍ - SC - TEL 011- 50916951

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| hnosilva@ablbrasil.com.br;mcfragoso@ablbrasil.com.br | 001 | 3362-6 | 009111-1 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 92.600 | CAPSULA/ COMPRIMIDO | 10DIAS | R$ 0,45 | R$ 41.670,00 |

5A-020-04-004/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 CEFALEXINA 500MG - CAPSULA OU COMPRIMIDO CAPSULA OU COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER COM 8 OU 10 CAPSULAS OU 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: GENÉRICO/ABL/CEFALEXINA 500 -

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| QUARENTA E UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS | R$ 41.670,00 |

**LOCAL DE ENTREGA**

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

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-623.1 | PE 00670/2024 | 11/08/2026 | 002428/2024 A001 | 000451/2026 |

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

**A T E N Ç Ã O**

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000451/2026-93 e o código 0I710BBH.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63

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

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

SA-21, em 11 de agosto de 2026

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

ap/SA-212.2

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.000451/2026-93 e o código Q6OCY732.

# Secretaria de Saúde
# Gabinete do Secretário

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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

**Manoel Romero Vieira Lima**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E INOVAÇÃO**
**DEPARTAMENTO DE LICITAÇOES E MATERIAIS**

## RELATÓRIO DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO - DECLARACAO 00432/2026

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: 000451/ 2026 RP - MEDICAMENTOS - ANTIBIOTICOS DO BRASIL - ATA 30 - 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 |
|---|---|---|
| 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.02 | 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 | 41.670,00 |
| Previsão do Orçamento 2026 (1) | 6.972.510.000,00 |
| IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026 | 0,0005 % |
| (+) 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 | 0,0005 % |
| **REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2027** | |
| VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2027 | 0,00 |
| Previsão do Orçamento 2027 (3) | 6.596.720.000,00 |
| IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2027 | 0,0000 % |
| (+) Previsão de Ativo Disponível 2026(4) | 641.983.637,20 |
| (+) Receita Orçamentaria esperada para 2027 (3) | 6.596.720.000,00 |
| (=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2027 | 7.238.703.637,20 |
| IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2027 | 0,0000 % |
| **REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2028** | |
| VALOR DA DESPESA PARA O EXERCÍCIO DE 2028 | 0,00 |
| Previsão do Orçamento 2028 (3) | 6.402.460.000,00 |
| IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2028 | 0,0000 % |
| (+) Previsão de Ativo Disponível 2027 (4) | 641.983.637,20 |
| (+) Receita Orçamentária esperada para 2028 (3) | 6.402.460.000,00 |
| (=) Previsão Disponibilidade de Caixa para despesas fixadas no orçamento-progr.2028 | 7.044.443.637,20 |
| IMPACTO % SOBRE O CAIXA DE 2028 | 0,0000 % |

**NOTAS**

(1) Lei nº 7.526, de 05 de dezembro de 2025 - LOA 2026 - Apenas Prefeitura.

(2) RREO ANEXO 14 - Calculo do Superavit ( Ativo Financeiro - Passivo Financeiro) - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

(3) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Apenas Prefeitura

(4) Lei nº 7.618, de 16 de julho de 2026 - LDO 2027 - Metodologia de Cálculo do Resultado Nominal - Participação % do ativo disponível da Prefeitura com base no RREO 6º bimestre do exercício de 2025.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 11 de AGOSTO de 2026

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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.000451/2026-93 e o código 26MF10LG.

**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00220/2026** **FINALIZADA** **Folha** 1

| Processo | | | | | AF | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Tipo | A/P | Número | Letra | Situação | | |
| | 2.428 | 2024 | PC | 001 | 01299/2026 | | | | |

**Dados Gerais**

| Processo Digital | | | ARP N. | Tipo de Empenho | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Número | | |
| PC | 451 | 2026 | 00030/2026 | REGULAR | 41.670,00 |

| Fornecedor | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. | 05.439.635/0004-56 | 32606 |

**Histórico**

RP - MEDICAMENTOS - ANTIBIOTICOS DO BRASIL - ATA 30 - 2026

**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 | 41.670,00 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO R$ 41.670,00 |

**Valor Total Ordenado**

R$ 41.670,00 QUARENTA E UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS

São Bernardo do Campo, 11 de Agosto de 2026

**AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.**

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 1.742 SIMONE SUCUPIRA CASIMIRO

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.000451/2026-93 e o código 5T4IU9J3.

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

## NOTA DE EMPENHO: 09975/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 2.428 | 2024 | A001 | 01299/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. | 05.439.635/0004-56 | 32606 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00670/2024 |

**Cronograma de Desembolso**

AGO 41.670,00

**Histórico**

AQUISICAO DE CEFALEXINA 500MG - CAPSULA OU COMPRIMIDO. ARP N.30/2026,PC2428/2024A001,AF:1299/2026 PROCESSO DIGITAL:PC451/2026

**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 |
|---|---|---|
| 41.670,00 | 2.421.644,31 | 607.355,69 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 31 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
SIMONE DE LIMA LOURENÇO
Matrícula: 036143

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.000451/2026-93 e o código 64HW0R2V.

# Processo PC.000451/2026-93 Vol.: 1

## Origem

**Órgão:** SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
**Unidade:** SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
**Responsável:** ELEN GOMES BORGES
**Data encam.:** 03/09/2026 às 10:42

## Destino

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

## Encaminhamento

**Encaminhamento:** Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

**roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br**

**De:** Marcela Casado – ABL Brasil <vendas30106@ablbrasil.com.br>
**Enviado em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2026 13:15
**Para:** roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br; Heloiza Nery de Oliveira Silva; Marcela Casado Fragoso
**Cc:** almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RE: ANTIBIOTICOS - AF e EMPENHO - A.F. 01299/2026 / PC.000451/2026-93

Boa tarde,

Confirmo o recebimento.

Att.

Marcela Casado
Representante de vendas
ABL Antibióticos do Brasil Ltda.
Cel.: 55 11 99590-9147
E-mail: vendas30106@ablbrasil.com.br
www.ablbrasil.com.br

---

**De:** roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado:** quinta-feira, 3 de setembro de 2026 11:20
**Para:** Heloiza Nery de Oliveira Silva <hnosilva@ablbrasil.com.br>; Marcela Casado Fragoso <mcfragoso@ablbrasil.com.br>
**Cc:** almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
**Assunto:** ANTIBIOTICOS - AF e EMPENHO - A.F. 01299/2026 / PC.000451/2026-93

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:

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 **03/09/2026 com vencimento de entrega em 14/09/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01299-26.

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 3 de setembro 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.000451/2026-93 e o código WP5N4I13.