Juliana Barão

De: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quarta-feira, 19 de agosto de 2026 09:24
Para: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; 'Erika Souza'
Assunto: RES: Avaliação de pedido - 010.26

Prezados, bom dia.

Pedido validado, pode seguir com o MEMO.

At.te

Larissa Melo Alves da Silva
Farmacêutica
Divisão de Assistência Farmacêutica - DAF
larissa.alves@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6176
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP
Secretaria de Saúde — Prefeitura São Bernardo do Campo

De: adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br [mailto:adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: terça-feira, 18 de agosto de 2026 09:08
Para: 'Assistência Farmacêutica'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; 'Erika Souza'
Assunto: Avaliação de pedido - 010.26

Bom dia

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 010/2026** para conhecimento e validação.

At.te,

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 - 010.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 17 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
18	5G02001001	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 0,7600	320	200	200	4.300	R$ 152,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	572	1,79
20	5G02002001	FENITOÍNA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 2,7000	410	400	300	5.450	R$ 810,00	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	577	1,41
23	5G02005008	FENTANIL 0,05MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 4,5000	500	450	400	7.050	R$ 1.800,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	694	1,39
30	5G02005009	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	724/26	RIOCLARENSE	05/05/27	R$ 4,0000	380	300	200	5.400	R$ 800,00	TESOURO	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	639	1,68

Valor Total	R$ 3.562,00

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 76/77 13/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 121/123 23/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 209/212 18/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 234/235 27/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
	BIPERIDENO 5MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,5262	75	R$ 189,4650	5			-	-	-	-	-	-	0	R$ 0,00	0,00			
	CLORPROMAZINA 5MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,6400	450	R$ 1.188,0000	30			-	-	-	20	R$ 52,80	0,67	30	R$ 79,20	1,00			
	CLORPROMAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	R$ 7,3500	1.125	R$ 8.268,7500	100			230	R$ 1.690,50	2,30	-	-	-	150	R$ 1.102,50	1,50			
	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 0,7600	4.800	R$ 3.648,0000	320	572	1,79	-	-	-	300	R$ 228,00	0,94	200	R$ 152,00	0,63	200	R$ 152,00	0,63
	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA 10ML	R$ 12,0000	450	R$ 5.400,0000	50			-	-	-	-	-		0	R$ 0,00	0,00			
	FENITOÍNA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,7000	6.150	R$ 16.605,0000	410	577	1,41	-	-	-	300	R$ 810,00	0,73	400	R$ 1.080,00	0,98	300	R$ 810,00	0,73
	FENOBARBITAL 100 MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,5006	225	R$ 562,6350	15			50	R$ 125,03	3,33	-	-	-	50	R$ 125,03	3,33			
	FENOBARBITAL 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 6,3000	2.400	R$ 15.120,0000	160			-	-	-	250	R$ 1.575,00	1,56	240	R$ 1.512,00	1,50			
	FENTANIL 0,05MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 4,5000	7.500	R$ 33.750,0000	500	694	1,39	-	-	-	-	-	-	450	R$ 2.025,00	0,90	400	R$ 1.800,00	0,80
	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 7,2000	150	R$ 1.080,0000	10			-	-	-	-	-	-	0	R$ 0,00	0,00			
	HALOPERIDOL 0,2% - 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 3,4800	2.850	R$ 9.918,0000	190			-	-	-	192	R$ 668,16	1,01	352	R$ 1.224,96	1,85			
	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,8000	2.700	R$ 7.560,0000	290			-	-	-	200	R$ 560,00	1,11	600	R$ 1.680,00	2,07			
	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 6,0000	22.500	R$ 135.000,0000	1.900			1.728	R$ 10.368,00	0,91	-	-	-	5.598	R$ 33.588,00	2,95			
724/26	LEVOMEPROMAZINA 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 12,7000	3.900	R$ 49.530,0000	290			-	-	-	-	-	-	0	R$ 0,00	0,00			
	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,2000	300	R$ 660,0000	30			50	R$ 110,00	1,67		-	-	40	R$ 88,00	1,33			
	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 4,0000	5.700	R$ 22.800,0000	380	639	1,68	-	-	-	-	-	-	300	R$ 1.200,00	0,79	200	R$ 800,00	0,53
	MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 2,2000	8.400	R$ 18.480,0000	560			-	-	-	300	R$ 660,00	0,54	400	R$ 880,00	0,71			
	TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 6,0000	24.000	R$ 144.000,0000	1.600			1.400	R$ 8.400,00	0,88	-	-	-	4.800	R$ 28.800,00	3,00			
	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 1,4300	60.000	R$ 85.800,0000	4.000			-	-	-	2.340	R$ 3.346,20	0,59	3.360	R$ 4.804,80	0,84			
	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 2500MCG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 8,5000	22.500	R$ 191.250,0000	2.500			4.500	R$ 38.250,00	1,80	-	-	-	7.500	R$ 63.750,00	3,00			
	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL. INJETÁVEL	R$ 0,9650	37.500	R$ 36.187,5000	3.100			-	-	-	-	-	-	8.200	R$ 7.913,00	2,65			
	VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO - AMPOLA 2ML - SOL. INJETÁVEL	R$ 1,0465	79.500	R$ 83.196,7500	5.400			-	-	-	-	-	-	0	R$ 0,00	0,00			
	METILPREDNISOLONA 125MG - PO PARA RECONSTITUCAO	R$ 12,0000	10.500	R$ 126.000,0000	700			675	8.100	0,96		-	-	1.500	R$ 18.000,00	2,14			
	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 16,4000	450	R$ 7.380,0000	40			-	-	-	-	-	-	80	R$ 1.312,00	2,00			
	OXACILINA 500MG - PO PARA RECONSTITUICAO	R$ 4,0900	13.500	R$ 55.215,0000	900			-	-	-	-	-	-	0	R$ 0,00	0,00			
	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 1,9200	1.500	R$ 2.880,0000	110			-	-	-	150	R$ 288,00	1,50	150	R$ 288,00	1,36			
									R$ 67.043,53			**R$ 8.188,160**			**R$ 169.604,49**			**R$ 3.562,00**	

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

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, CNPJ: **67.729.178/0004-91**.

Considerando o consumo atual do referido item, conforme demonstrado no quadro abaixo, solicitamos, por gentileza, a verificação do saldo existente na Ata e, posteriormente, a emissão da respectiva Autorização de Fornecimento.

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VALOR UNIT. (R$)	QTDE SOLIC.	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
18	DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0,7600	200	152,00	4.100
20	FENITOÍNA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2,7000	300	810,00	5.150
23	FENTANIL 0,05MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	4,5000	400	1.800,00	6.650
30	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	4,0000	200	800,00	5.200
				VALOR TOTAL:	**3.562,00**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**três mil, quinhentos e sessenta e dois reais**).

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, Nº 1751 – PARQUE SÃO DIOGO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP

CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6186 e 6234

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.

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.000724/2026-48 e o código 9XMM394U.

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 233.

SS-6, em 27 de agosto 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.000724/2026-48 e o código 9XMM394U.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01477/2026

PROCESSO 000318/2026 A001 - Pedido 06 - APARTADO 000724/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Endereço
PRACA EMILIO MARCONATO, 001000, GALPAO22 E 27 - CEP 13916074
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO - JAGUARIÚNA - SP - TEL 019- 35225800

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ALESSANDRA.RIGO@RIOCLARENSE.COM.BR;rafaeli.silva@rioclarense.com.br	001	3149-6	306406-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
18	200	AMPOLA	10DIAS	R$ 0,76	R$ 152,00

5G-020-01-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 02ML. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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: SANTISA/DIAZEPAM 10MG CX C/100 REG.ANVISA: 1018600300011

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
20	300	AMPOLA	10DIAS	R$ 2,70	R$ 810,00

5G-020-02-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 FENITOINA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 05ML. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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/FENITOINA 50MG/ML CX REG.ANVISA: 1134301710021

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
23	400	AMPOLA	10DIAS	R$ 4,50	R$ 1.800,00

5G-020-05-008/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 FENTANIL 0,05MG/ML AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 10ML. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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/FENTANILA 50MCG/ML C REG.ANVISA: 1134301510047

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
30	200	AMPOLA	10DIAS	R$ 4,00	R$ 800,00

5G-020-05-009/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 10ML. **MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. **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

Cópia fiel 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.000724/2026-48 e o código 7724BXUI.

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/MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50 REG.ANVISA: 1037006360194

Valor total da compra		Valor Total
TRÊS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS	R$	3.562,00

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00064/2026	28/08/2026	000318/2026 A001	000724/2026

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-000724/2026-48 e o código 7724BXUI.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr.(a) Diretor(a)

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

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

SA-21, em 28 de agosto de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/SA-212.2

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000724/2026-48 e o código F8WF9N61.

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 00363/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	318	2026	PC	001	01477/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	724	2026	00107/2026	REGULAR	3.562,00

Fornecedor	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Histórico

REGISTRO DE PRECOS - MEDICAMENTOS -
COMERCIAL CIR.RIOCLARENSE LTD-ATA 107/26

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	0607/2026	SSACOES	962,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 962,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	2.600,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 2.600,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 3.562,00 TRÊS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS

São Bernardo do Campo, 28 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.000724/2026-48 e o código M0V30LB3.

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

NOTA DE EMPENHO: 10040/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		318	2026	A001	01477/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00064/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 962,00

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.107/2026,PC318/2026A001,AF:1477/2026 PROCESSO DIGITAL:PC724/2026

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
962,00	2.427.214,31	601.785,69

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
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

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.000724/2026-48 e o código 1V8S0XB5.

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

NOTA DE EMPENHO: 10041/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		318	2026	A001	01477/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00064/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 2.600,00

Histórico

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.107/2026,PC318/2026A001,AF:1477/2026 PROCESSO DIGITAL:PC724/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01	0633-1	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0607/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
2.600,00	26.184.130,18	11.118.869,82

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
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

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.000724/2026-48 e o código U871PWY5.

Processo PC.000724/2026-48 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.: 03/09/2026 às 14:07

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: Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 11:05
Para: roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Rafaeli Silva
Assunto: Re: CIRURGICA RIOCLARENSE - AF e EMPENHO - A.F. 01477/2026 / PC.000724/2026-48

Olá !

Confirmo o recebimento do pedido.

Para previsão de entrega, gentileza entrar em contato com o SAC após 24 hr através do Tel.: (19) 3522-5804.

Obrigada.

At.te.
Rosana , Letícia



EMPENHOS RIOCLARENSE
Empenhos

(19) 35225800
empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Em sex., 4 de set. de 2026 às 11:03, Rafaeli Silva <rafaeli.silva@rioclarense.com.br> escreveu:

---------- Forwarded message ---------
De: <roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br>
Date: sex., 4 de set. de 2026 às 10:44
Subject: CIRURGICA RIOCLARENSE - AF e EMPENHO - A.F. 01477/2026 / PC.000724/2026-48
To: <ALESSANDRA.RIGO@rioclarense.com.br>, <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>
Cc: <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>, <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>

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

--

Atenciosamente,

RAFAELI SILVA
Inclusão/Documentação Tec

(19) 35225800
rafaeli.silva@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

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 **04/09/2026 com vencimento de entrega em 17/09/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02- 01477-26.

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 4 de setembro 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.000724/2026-48 e o código S503DEF7.