FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA – 212.2/Cancelamento,

Solicitação de Cancelamento da Autorização de Fornecimento (AF) nº 1230/2026

Encaminhamos o presente para adoção das providências cabíveis para o cancelamento da Autorização de Fornecimento nº 1230/26 (fls. 155/157) e Cota Solicitando Medicamento Pedido (fls.163/164).

Tal solicitação fundamenta-se na necessidade de readequação e reajuste dos quantitativos discriminados, tendo em vista a atualização das estimativas de consumo do setor requisitante.

Diante do exposto, requer-se o cancelamento do instrumento e o consequente retorno dos autos à esta unidade para acompanhamento das entregas.

Destacamos que a nova Autorização de Fornecimento (AF) nº 1313/26, com os quantitativos devidamente retificados, já se encontra emitida às fls. 165/167.

SS-6, em 26 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.000725/2026-04 e o código J1X092GX.

Processo PC.000725/2026-04 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SS-62/Medicamentos - Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal/Medicamentos
Responsável: ROSINEIDE GONÇALVES PRATA
Data encam.: 28/08/2026 às 10:25

Destino

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

Encaminhamento

Encaminhamento:
A empresa não recebeu essa AF e, por esse motivo, solicito o cancelamento da mesma.
AF. 1230/26 fls. 155/157 foi substituída pela AF. 1313/26 fls. 165/167.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62

Efetuamos o cancelamento total da A.F. 01230/2026, conforme solicitação da unidade responsável pela demanda.

SA-21, em 28 de agosto de 2026

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/SA-212.2

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
2	5A02021007	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,3326	7.800	0	14.304	96.940	R$ 4.757,51	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	9.096	1,17
5	5A02014004	HIDRALAZINA 25MG - COMPRIMIDO	725/26	CENTERMEDI	04/05/27	R$ 0,3599	1.500	1.500	800	17.780	R$ 287,92	AFB	INTERNA	CRÍTICO	2.200	1,47

Valor Total	R$ 5.045,43

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 79 13/05/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 115 06/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 163/164 11/08/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 187 31/08/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
725/26	ACETATO DE CIPROTERONA 50MG - COMPRIMIDO	R$ 4,2000	9.000	R$ 37.800,0000	600					0,00		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3326	117.000	R$ 38.914,2000	7.800	9.096	1,17	20.060	R$ 6.671,96	2,57		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00	14.304	R$ 4.757,51	1,83
	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 4,3000	90.000	R$ 387.000,0000	8.000			12.134	R$ 52.176,20	1,52		R$ -	0,00	17.049	R$ 73.310,70	2,13		R$ -	0,00
	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO	R$ 1,0000	108.000	R$ 108.000,0000	7.200					0,00		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	HIDRALAZINA 25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3599	22.500	R$ 8.097,7500	1.500	2.200	1,47	3.220	R$ 1.158,88	2,15		R$ -	0,00	1.500	R$ 539,85	1,00	800	R$ 287,92	0,53
	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0360	14.250.000	R$ 513.000,0000	1.050.000			860.500	R$ 30.978,00	0,82	554.500	R$ 19.962,00	0,53	826.500	R$ 29.754,00	0,79		R$ -	0,00
	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	R$ 0,3500	1.950	R$ 682,5000	130			390	R$ 136,50	3,00		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	ITRACONAZOL 100MG - CÁPSULA	R$ 0,9000	93.000	R$ 83.700,0000	10.000			16.570	R$ 14.913,00	1,66		R$ -	0,00	21.205	R$ 19.084,50	2,12		R$ -	0,00
	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3500	45.000	R$ 15.750,0000	2.100			2.000	R$ 700,00	0,95	1.500	R$ 525,00	0,71	3.500	R$ 1.225,00	1,67		R$ -	0,00
	NIFEDIPINO 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0900	1.125.000	R$ 101.250,0000	84.000			134.880	R$ 12.139,20	1,61		R$ -	0,00	142.080	R$ 12.787,20	1,69		R$ -	0,00
	PROPILTIOURACIL 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,8200	120.000	R$ 98.400,0000	8.000			24.000	R$ 19.680,00	3,00		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	TEOFILINA 200MG - CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$ 0,9600	27.000	R$ 25.920,0000	1.800			5.070	R$ 4.867,20	2,82		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
	TROLAMINA + HIDROXIQUINOLINA 140MG + 0,40MG - SOLUÇÃO OTOLÓGICA	R$ 13,5500	4.650	R$ 63.007,5000	310			930	R$ 12.601,50	3,00		R$ -	0,00	930	R$ 12.601,50	3,00		R$ -	0,00
	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG - DRAGEA	R$ 2,0530	9.000	R$ 18.477,0000	600					0,00		R$ -	0,00	0	R$ -	0,00		R$ -	0,00
									R$ 156.022,43			R$ 20.487,00			R$ 149.302,75			R$ 5.045,43	

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
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **03.652.030/0006-85**.

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	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
2	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3326	14.304	4.757,51	82.636
5	HIDRALAZINA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3599	800	287,92	16.980
				VALOR TOTAL:	**R$ 5.045,43**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**cinco mil, quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos**).

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.

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. 186.

SS-6, em 31 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.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000725/2026-04 e o código YL26T0M2.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01489/2026

PROCESSO 000318/2026 A002 - Pedido 05 - APARTADO 000725/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0006-85	45186

Endereço
RUA ABDO TANIOS MRAD, 000060, SALA - CEP 19902680
VILA VILAR - OURINHOS - SP - TEL 054- 35232700

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
CENTERMEDISP@CENTERMEDI.COM.BR;	001	5122-5	000521-5

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	14.304	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3326	R$ 4.757,51

5A-020-21-007/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALENDRONATO DE SODIO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM 04 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: CELLERA/ENDROSTAN CX C/ 4 BL REG.ANVISA: 1044001570030

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,3599	R$ 287,92

5A-020-14-004/8 GRUPO/CLASSE: 65/31 HIDRALAZINA 25MG - 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: UNIÃO QUIMICA/APRESOLINA CX C/ REG.ANVISA: 1049715390013

Valor total da compra	Valor Total
CINCO MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS	R$ 5.045,43

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	31/08/2026	000318/2026 A002	000725/2026

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.000725/2026-04 e o código 4B5RO1F1.

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.

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000725/2026-04 e o código 4B5RO1F1.
O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.

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 31 de agosto de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/SA-212.2

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000725/2026-04 e o código 3W2IF8J7.

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

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00387/2026 **FINALIZADA** **Folha** 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	318	2026	PC	002	01489/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	725	2026	00108/2026	REGULAR	5.045,43

Fornecedor	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0006-85	45186

Histórico

REG. DE PRECO -MEDICAMENTOS - CENTERMEDI
COMERCIO DE PROD.HOSP. LTDA- ATA 108/26

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0614/2026	CUSTEFNW	4.757,51

Cronograma de Desembolso

SET R$ 4.757,51 |

	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0607/2026	CUSTEFNW	287,92

Cronograma de Desembolso

SET R$ 287,92 |

Valor Total Ordenado

R$ 5.045,43 CINCO MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 31 de Agosto de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 1.742 SIMONE SUCUPIRA CASIMIRO

Cópia 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.000725/2026-04 e o código 0KV27R6T.

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

NOTA DE EMPENHO: 10239/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		318	2026	A002	01489/2026			

Interessado	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0006-85	45186

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

SET 4.757,51

Histórico

AQUISIÇÃO DE LENDRONATO DE SODIO 70MG E HIDRALAZINA 25M. ARP N.108/2026,PC318/2026A002,AF:1489/2026 PROCESSO DIGITAL:PC725/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	0635-7	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0614/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
4.757,51	4.929.354,47	2.707.645,53

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 09 de SETEMBRO 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.000725/2026-04 e o código 28RQJ02O.

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

NOTA DE EMPENHO: 10240/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		318	2026	A002	01489/2026			

Interessado	CNPJ	Código
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0006-85	45186

Dados do Empenho

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

Cronograma de Desembolso

SET 287,92

Histórico

AQUISIÇÃO DE LENDRONATO DE SODIO 70MG E HIDRALAZINA 25M. ARP N.108/2026,PC318/2026A002,AF:1489/2026 PROCESSO DIGITAL:PC725/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	0635-7	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0607/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
287,92	4.929.642,39	2.707.357,61

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 09 de SETEMBRO de 2026

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

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ELEN GOMES BORGES.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000725/2026-04 e o código HSS52U57.

Processo PC.000725/2026-04 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.: 09/09/2026 às 15:48

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.

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: Pedidos Filial SP <pedidosp@centermedi.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 10 de setembro de 2026 14:40
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: Fwd: CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01489/2026 - PC 00725/2026

Boa tarde!

Recebido.

At.te,

centermedi Hospitalar

Centermedi SP
PEDIDOS
(54) 3523 2700
pedidosp@centermedi.com.br
www.centermedi.com.br
BR 480, nº 795 | Centro - Barão de Cotegipe - RS

Em 10/09/2026 09:04, Ronaldo-Centermedi Filial SP escreveu:

centermedi Hospitalar

Ronaldo Giacomeli
COMERCIAL
(54) 3523 2700
(54) 9 9934-6361
centermedisp@centermedi.com.br
www.centermedi.com.br
BR 480, nº 795 | Centro - Barão de Cotegipe - RS

-------- Mensagem encaminhada --------

Assunto:CENTERMEDI - EMPENHO E AF 01489/2026 - PC 00725/2026
Data: Thu, 10 Sep 2026 08:24:45 -0300
De:rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Para:CENTERMEDISP@CENTERMEDI.COM.BR
CC:medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br, almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br

Por favor confirmar o recebimento deste 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, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

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

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

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

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

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

Atenciosamente

Rita Idler Gomes

Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

FOLHA DE INFORMAÇÃO

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 **10/09/2026 com vencimento de entrega em 21/09/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01489-26**.

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 10 de setembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2