Belo Horizonte, 11 de Agosto de 2026.

A

Vital Hospitalar Comercial 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 matéria prima (ingrediente ativo) no fornecedor.

Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de atendimento
ACIDO FOLICO 5 MG	INDISPONIVEL
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML 100 ML	INDISPONIVEL

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Servico de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

PREZADO CLIENTE DISTRIBUIDOR,

Oficio nº. 1320/2026/DH

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., indústria farmacêutica estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, VEM respeitosamente por intermédio de este ofício informar ao seu cliente distribuidor e parceiro o que segue:

A empresa esclarece que o medicamento **CARVEDILOL** nas apresentações **3,125MG VP, 6,25MG VP, 12,5MG VP** e **25MG VP**, está com a produção e comercialização temporariamente suspensa e sem previsão de normalização.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição de V. Sra., para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente,

Toledo, Paraná 05 de Agosto de 2026.

_____

Felipe Holzbach Tagliari
CPF/MF: 932.886.700-20
Gerente Nacional Hospitalar

Ariana

De: Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 17 de agosto de 2026 08:22
Para: ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: ENC: Solicitação de Troca de Marca AF 1192-2026 - PEDIDO 11
Anexos: Solicitação de Troca de Marca AF 1192-2026 - PEDIDO 11.pdf; CARTA SUSPENSÃO CARVEDILOL - PRATI 05-08-2026.pdf; CARTA SANDOZ AGOSTO 2026.pdf; CARTA HIPOLABOR AGOSTO 2026.pdf

Juliana de Campos Barão
Assistente Administrativo
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal - SS.62
juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br | (11) 2630-6234
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua: João Pessoa, 59 – Centro, São Bernardo do Campo - SP, CEP: 09715-000
SECRETARIA DE Saúde PREFEITURA São Bernardo do Campo

De: paulo vital [mailto:paulo@vitalhospitalar.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 14 de agosto de 2026 17:33
Para: barbara.silva@saobernardo.sp.gov.br; Adriana Rodrigues <adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br>; Juliana Barão <juliana.barao@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Solicitação de Troca de Marca AF 1192-2026 - PEDIDO 11

Boa tarde!!

Segue solicitação em anexo, favor acusar o recebimento.

VITAL HOSPITALAR
Paulo Lucena
Negócios
paulo@vitalhospitalar.com.br
(11) 94778-2850 Skype: vital.hospitalar

TEL.: (11) 94778-2850

RUA VICTORINO, 207 – GALPÃO 06 - JD MUTINGA – BARUERI – SÃO PAULO – CEP: 06463-290
www.vitalhospitalar.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e seu compromisso com o meio ambiente

AVISO LEGAL

Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, pedimos que nos retorne este E-Mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle. Fica desprovida de eficácia e validade a mensagem que contiver vínculos obrigacionais, expedida por quem não detenha poderes de representação.

BARUERI, 14 DE AGOSTO 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REF.: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

AF 1192/2026 - PEDIDO 11 - ATA SA.201.1 47/2026 - PE 20/2025 - PROC 163/2025

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 61.610.283/0001-88, situada na Rua Victorino, 207 Galpão 06 – Jardim Mutinga - Barueri – São Paulo, representada por Paulo de Tarso dos Santos Lucena, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade RG nº 35.049.922-6 SSP/SP e CPF nº 310.587.868-81, vem à presença de Vossas Senhorias, solicitar a troca de marca dos produtos relacionados abaixo solicitados na **AF 1192/2026** devido à dificuldade do mercado brasileiro.

ITEM SOLICITADO				
ACIDO FOLICO 5 MG	7.500 CPS		HIPOLABOR	1.1343.0159.002-4
SOLICITADO TROCA PARA				
ACIDO FOLICO 5 MG	7.500 CPS		NEO QUIMICA/BRAINFARMA	1.5584.0271.001-1

ITEM SOLICITADO				
ALOPURINOL 100 MG	158.880 CPS		SANDOZ	1.0047.0331.025-7
SOLICITADO TROCA PARA				
ALOPURINOL 100 MG	158.880 CPS		PRATI	1.2568.0191.003-3

ITEM SOLICITADO				
CARVEDILOL 12,5 MG	376.560 CPS		PRATI	1.2568.0315.026-5
SOLICITADO TROCA PARA				
CARVEDILOL 12,5 MG	376.560 CPS		BIOSINTETICA/ACHE	1.0573.0594.008-1

ITEM SOLICITADO				
CARVEDILOL 3,125 MG	252.000 CPS		PRATI	1.2568.0315.008-7
SOLICITADO TROCA PARA				
CARVEDILOL 3,125 MG	252.000 CPS		BIOSINTETICA/ACHE	1.0573.0594.006-5

ITEM SOLICITADO				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	2.700 FR		HIPOLABOR	1.1343.0111.004-9
SOLICITADO TROCA PARA				
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL ORAL	2.700 FR		FARMACE	1.1085.0036.002-1

Informamos que os valores de cada item permanecem o mesmo registrado em ATA.

Certos do Alto espírito de Justiça de Vossa Senhoria, aproveitamos a oportunidade para renovar-lhes os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Nestes Termos,

Pede-se e aguarda-se deferimento.

Atenciosamente

Paulo de Tarso dos Santos Lucena
RG n° 35.049.922-6 SSP/SP
CPF n° 310.587.868-81
Procurador

Detalhe do Produto: NEO FÓLICO

Nome do Produto	NEO FÓLICO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.539421
Número da Regularização	155840271	**Data da Regularização**	13/02/2012	**Vencimento da Regularização**	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**AFE**	1.05.58
Princípio Ativo	ácido fólico			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT_NEO FÓLICO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 Ativo	1558402710011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) Ativo	1558402710028	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses

Detalhe do Produto: alopurinol

Nome do Produto	alopurinol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.369211/2 90
Número da Regularização	125680191	**Data da Regularização**	10/03/2008	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	alopurinol			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZYLORIC			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 Ativo	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
12	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1256801910157	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910165	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910173	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910181	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 **Ativo**	1256801910191	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910203	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 **Ativo**	1256801910211	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
22	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 **Ativo**	1256801910221	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
23	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910238	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

24	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910246	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
25	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 **Ativo**	1256801910254	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910262	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801910270	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 **Ativo**	1256801910289	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome do Produto	CARVEDILOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.674
Número da Regularização	105730594	**Data da Regularização**	21/01/2019	**Vencimento da Regularização**	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**AFE**	1.0
Princípio Ativo	carvedilol			**Categoria Regulatória**	Genéric
Medicamento de referência	COREG			**Biossimilar**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUTS_CARVEDILOL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
2	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
4	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1057305940049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
5	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

8	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1057305940081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
9	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses
12	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1057305940121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome do Produto	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	110850036	**Data da Regularização**	17/03/2008
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46
Princípio Ativo	maleato de dexclorfeniramina		
Medicamento de referência	Polaramine		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA_SOLUÇÃO.PDF - 1 de

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP Ativo	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP Ativo	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP Ativo	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP Ativo	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP Ativo	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

Secretaria Executiva - CMED

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

Publicada em 21/07/2026 17h30min.

PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PF 18% UNITÁRIO
ÁCIDO FÓLICO	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558402710011	NEO FÓLICO	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	R$ 0,5165
ALOPURINOL	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801910033	ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	R$ 0,2747
CARVEDILOL	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057305940081	CARVEDILOL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	R$ 2,6747
CARVEDILOL	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057305940065	CARVEDILOL	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	R$ 2,0133
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500360021	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP	R$ 11,2823

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213.1,

Empresa: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

A análise fundamenta-se na documentação encaminhada pela empresa em 14/08/2026 (fls. 497/499), na qual é relatada a indisponibilidade imediata das marcas originalmente licitadas, conforme detalhado a seguir:

- **AF nº 1192/26** (fls. 480/484)

Data de encaminhamento: 06/08/26 | **Prazo final para entrega:** 17/08/2026

	ITEM	QUANTIDADE	FABRICANTE	REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO (ATA)
DE	**ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO**	-	HIPOLABOR	1134301590024	R$ 0,0800
PARA	**ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO**	7.500	NEO QUIMICA	1558402710011	R$ 0,5165
DE	**ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**	-	SANDOZ	1004703310257	R$ 0,2600
PARA	**ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**	158.880	PRATI	1256801910033	R$ 0,2747
DE	**CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**	-	PRATI	1256803150265*	R$ 0,7900
PARA	**CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**	376.560	ACHE	1057305940081	R$ 2,6747
DE	**CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**	-	PRATI	1256803150087*	R$ 0,4500
PARA	**CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**	252.000	ACHE	1057305940065	R$ 2,0133
DE	**DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL**	-	HIPOLABOR	1134301110049	R$ 6,3700
PARA	**DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL**	2.700	FARMACE	1108500360021	R$ 11,2823

*Conforme alterações de registro constantes no **Termo de Aditamento (TA) SA. 201.1 Nº 17/2026** (fls. 366/368).

© 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.000279/2026-93 e o código 6L56Z4KX.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

Anexamos as páginas dos registros dos itens na ANVISA (fls. 500/507), as quais demonstram que os registros informados se encontram ATIVOS e atendem às especificações técnicas e exigências do edital. Adicionalmente, anexamos a página de protocolo de preços na tabela da CMED (fl. 508), demonstrando que os itens propostos possuem teto de preço regulado significativamente superior ao originalmente registrado e que as substituições não acarretarão prejuízo financeiros ao município, tendo em vista que serão praticados os preços registrados em ata.

ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE
Farmacêutica – CRF 72566

Diante da análise técnica acima e considerando a relevância dos itens, manifestamo-nos favoráveis ao ajuste, desde que a entrega seja imediata. Encaminhamos o presente expediente para as providências cabíveis.

SS-6, em 17 de agosto de 2026.

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

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000279/2026-93 e o código 6L56Z4KX.
O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA e ARIANA PRISCILA DE JESUS SILVA DE ANDRADE.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-21
Sr. Diretor de Divisão,

Trata o presente, de solicitação da empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA**, visando a troca de marca/registro, para medicamentos da **Autorização de Fornecimento nº 1192/2026** (480/ 484), sendo:

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 3 - ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOFOL HIPOLABOR
Apresentação: **ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1134301590024

PARA
Fabricante: NEOQUIMICA
Apresentação: **ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1558402710011

Quantidade: 7.500 comprimidos

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 6 - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: SANDOZ
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1004703310257

PARA
Fabricante: PRATI
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256801910033

Quantidade: 158.880 comprimidos

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 9 - CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos, e, observado o Termo de Aditamento SA.201.1 nº 17/2026 (primeiro):

DE
Fabricante: PRATI
Apresentação: **CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256803150265

PARA
Fabricante: ACHE
Apresentação: **CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1057305940081

Quantidade: 376.560 comprimidos

vaa

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VAGNER AMATO DE ALMEIDA e 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.000279/2026-93 e o código 3ZX5U66N.

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 10 - CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos, e, observado o Termo de Aditamento SA.201.1 nº 17/2026 (primeiro):

DE
Fabricante: PRATI
Apresentação: **CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256803150087

PARA
Fabricante: ACHE
Apresentação: **CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1057305940065

Quantidade: 252.000 comprimidos

- fls. 498/ 499, visando a troca de marca/registro do item 13 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) – SOLUCAO ORAL, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)**
Número registro ANVISA: 1134301110049

PARA
Fabricante: FARMACE
Apresentação: **DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)**
Número registro ANVISA: 1108500360021

Quantidade: 2.700 frascos

Às fls. 509/ 510, a d. SS-6, Unidade Técnica, emite parecer favorável quanto ao solicitado pela empresa, informando ainda, a mantença de vantajosidade e que não acarretará prejuízos financeiros..

Isto posto, encaminhamos para autorização das solicitações.

SA-213.1, em 18 de agosto de 2026.

VAGNER AMATO DE ALMEID
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 marcas/registros, na forma da lei.

SA-21, em 18 de agosto de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão - SA-21

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por VAGNER AMATO DE ALMEIDA e 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.000279/2026-93 e o código 3ZX5U66N.

A.F 1192/2026 - PC 279/2026 - TROCA DE MARCA-REGISTRO

De : Serviço de Processamento e Sanções <processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br> ter., 18 de ago. de 2026 09:33

Assunto : A.F 1192/2026 - PC 279/2026 - TROCA DE MARCA-REGISTRO

Para : paulo@vitalhospitalar.com.br, licitacao01@vitalhospitalar.com.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

VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
paulo@vitalhospitalar.com.br;
licitacao01@vitalhospitalar.com.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, de medicamentos da A.F 1192/2026 como segue:

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 3 - ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOFOL HIPOLABOR
Apresentação: **ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1134301590024

PARA
Fabricante: NEOQUIMICA
Apresentação: **ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1558402710011

Quantidade: 7.500 comprimidos

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 6 - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: SANDOZ

Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1004703310257

PARA
Fabricante: PRATI
Apresentação: **ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256801910033

Quantidade: 158.880 comprimidos

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 9 - CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos, e, observado o Termo de Aditamento SA.201.1 nº 17/2026 (primeiro):

DE
Fabricante: PRATI
Apresentação: **CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256803150265

PARA
Fabricante: ACHE
Apresentação: **CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1057305940081

Quantidade: 376.560 comprimidos

- fls. 498 / 499, visando a troca de marca/registro do item 10 - CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO, nos seguintes termos, e, observado o Termo de Aditamento SA.201.1 nº 17/2026 (primeiro):

DE
Fabricante: PRATI
Apresentação: **CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1256803150087

PARA
Fabricante: ACHE
Apresentação: **CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO**
Número registro ANVISA: 1057305940065

Quantidade: 252.000 comprimidos

- fls. 498/ 499, visando a troca de marca/registro do item 13 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) – SOLUCAO ORAL, nos seguintes termos:

DE
Fabricante: HIPOLABOR
Apresentação: **DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)**
Número registro ANVISA: 1134301110049

PARA
Fabricante: FARMACE
Apresentação: **DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML)**
Número registro ANVISA: 1108500360021

Quantidade: 2.700 frascos

Isto posto, informamos que as demais condições permanecem inalteradas e a entrega deverá ser **IMEDIATA.**

-
-
-

Atenciosamente,

VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Serviço de Processamento e Sanções – SA-213.1
Departamento de Licitações e Materiais – SA-2
Secretaria de Administração - SA
Tel.: (11) 2630-5477/5476

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62,

Após a tramitação de troca de marca/registro relativa aos itens 3, 6, 9, 10 e 13 da **A.F 1192/2026**, da empresa **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA,** retornamos para acompanhamento das entregas.

SA-213.1, em 18 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.000279/2026-93 e o código GV7KO393.

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
1	5A02027004	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,3900	49.000	0	43.650	349.200	R$ 17.023,50	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	103.230	2,11
2	5A02001001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0900	440.000	0	277.020	4.319.610	R$ 24.931,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.042.980	2,37
3	5A02002001	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0800	103.000	7.500	84.500	930.500	R$ 6.760,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	216.980	2,11
4	5A02006002	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL*	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,8500	1.400	0	700	10.000	R$ 595,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	3.420	2,44
5	5A01002003	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL*	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,7000	1.100	0	720	10.020	R$ 2.664,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	2.529	2,30
6	5A02008002	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO*	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,2600	120.000	158.880	105.720	1.086.240	R$ 27.487,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	95.385	0,79
8	5A02003001	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	40.000	0	25.020	410.400	R$ 19.765,80	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	94.980	2,37
9	5A02016013	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0600	750.000	291.930	546.720	7.848.180	R$ 32.803,20	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	1.411.340	1,88
11	5A02016008	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,0500	150.000	0	105.420	1.725.000	R$ 5.271,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	344.560	2,30
12	5A02013001	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7900	320.000	376.560	166.800	2.963.610	R$ 131.772,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	416.640	1,30
13	5A02013002	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,4500	142.000	252.000	74.100	1.194.000	R$ 33.345,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	99.885	0,70
15	5A03009002	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,6600	8.000	0	5.400	84.600	R$ 19.764,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	18.593	2,32
16	5A02007001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,1300	16.000	0	8.500	107.040	R$ 1.105,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	39.500	2,47
17	5A01003001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL*	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 6,3700	4.600	2.700	5.600	24.150	R$ 35.672,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	5.504	1,20
20	5A01001001	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 3,2400	50.000	0	33.600	441.600	R$ 108.864,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	116.333	2,33
21	5A02030001	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,7500	100.000	0	96.390	1.134.780	R$ 72.292,50	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	203.610	2,04
22	5A02016004	NIFEDIPINO 20MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 0,3000	300	0	500	3.500	R$ 150,00	TESOURO	INTERNA	CRÍTICO	580	1,93
23	5A02001004	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	279/26	VITAL	24/02/27	R$ 22,3400	500	0	320	3.550	R$ 7.148,80	TESOURO	INTERNA	NÃO CRÍTICO	1.180	2,36

Valor Total	R$ 547.414,80

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 185/187 03/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 280/281 25/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 324 24/04/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 338/339 04/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fls. 373 21/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fls. 438/440 26/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	7º PEDIDO Fls. 477/479 27/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	8º PEDIDO Fls. 520/521 27/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
279/26	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3900	630.000	R$ 245.700,00	49.000	103.230	2,11	42.300	R$ 16.497,00	1,01		R$ 0,00					84.150	R$ 32.818,50	2,00				87.300	R$ 34.047,00	2,08	67.050	R$ 26.149,50	1,37	43.650	R$ 17.023,50	0,89
	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0900	6.600.000	R$ 594.000,00	440.000	1.042.980	2,37			0,00	1.760.010	R$ 158.400,90	3,50													520.380	R$ 46.834,20	1,18	277.020	R$ 24.931,80	0,63
	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0800	1.545.000	R$ 123.600,00	103.000	216.980	2,11	103.000	R$ 8.240,00	1,00		R$ 0,00					206.000	R$ 16.480,00	2,00				168.500	R$ 13.480,00	1,64	137.000	R$ 10.960,00	1,33	84.500	R$ 6.760,00	0,82
	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	R$ 0,8500	18.000	R$ 15.300,00	1.400	3.420	2,44	2.400	R$ 2.040,00	2,00		R$ 0,00					2.400	R$ 2.040,00	2,00							3.200	R$ 2.720,00	2,29	700	R$ 595,00	0,50
	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 3,7000	16.500	R$ 61.050,00	1.100	2.529	2,30	1.140	R$ 4.218,00	1,04		R$ 0,00					2.220	R$ 8.214,00	2,02				1.740	R$ 6.438,00	1,58	1.380	R$ 5.106,00	1,25	720	R$ 2.664,00	0,65
	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2600	1.800.000	R$ 468.000,00	120.000	95.385	0,79			0,00	480.000	R$ 124.800,00	3,50											74.880	R$ 19.468,80	0,62	158.880	R$ 41.308,80	1,32	105.720	R$ 27.487,20	0,88
	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1600	13.500	R$ 2.160,00	500		0,00	900	R$ 144,00	1,80		R$ 0,00					1.800	R$ 288,00	2,00											R$ -	0,00
	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7900	600.000	R$ 474.000,00	40.000	94.980	2,37			0,00	140.010	R$ 110.607,90	3,50													49.590	R$ 39.176,10	1,24	25.020	R$ 19.765,80	0,63
	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0600	11.250.000	R$ 675.000,00	750.000	1.411.340	1,88	1.500.000	R$ 90.000,00	2,00		R$ 0,00	3,50											1.084.890	R$ 65.093,40	1,45	816.930	R$ 49.015,80	1,09	546.720	R$ 32.803,20	0,73
	BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 4,6600	78.000	R$ 363.480,00	5.200		0,00			0,00		R$ 0,00	3,50																	R$ -	0,00
	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,0500	2.250.000	R$ 112.500,00	150.000	344.560	2,30			0,00	525.000	R$ 26.250,00	3,50																105.420	R$ 5.271,00	0,70
	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7900	4.800.000	R$ 3.792.000,00	320.000	416.640	1,30	320.010	R$ 252.807,90	1,00		R$ 0,00					640.020	R$ 505.615,80	2,00							876.360	R$ 692.324,40	2,74	166.800	R$ 131.772,00	0,52
	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	R$ 0,4500	2.025.000	R$ 911.250,00	142.000	99.885	0,70	135.000	R$ 60.750,00	1,00		R$ 0,00					270.000	R$ 121.500,00	2,00							426.000	R$ 191.700,00	3,00	74.100	R$ 33.345,00	0,52
	CEFALEXINA 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	R$ 1,5800	1.380.000	R$ 2.180.400,00	92.000		0,00	92.000	R$ 145.360,00	1,00		R$ 0,00	3,50																	R$ -	0,00
	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	R$ 3,6600	120.000	R$ 439.200,00	8.000	18.593	2,32			0,00	24.000	R$ 87.840,00	3,50													11.400	R$ 41.724,00	1,43	5.400	R$ 19.764,00	0,68
	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1300	225.000	R$ 29.250,00	16.000	39.500	2,47	30.000	R$ 3.900,00	2,00		R$ 0,00	3,50	30.000	R$ 3.900,00	2,0000				13.820	R$ 1.796,60	0,92				44.140	R$ 5.738,20	2,76	8.500	R$ 1.105,00	0,53
	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	R$ 6,3700	49.500	R$ 315.315,00	4.600	5.504	1,20			0,00	11.550	R$ 73.573,50	3,50											6.650	R$ 42.360,50	2,02	7.150	R$ 45.545,50	1,55	5.600	R$ 35.672,00	1,22
	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1300	4.500.000	R$ 585.000,00	300.000		0,00			0,00		R$ 0,00	3,50																	R$ -	0,00
	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	R$ 0,3200	49.500	R$ 15.840,00	3.300		0,00	6.600	R$ 2.112,00	2,00		R$ 0,00					6.600	R$ 2.112,00	2,00				5.370	R$ 1.718,40	1,63					R$ -	0,00
	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 3,2400	750.000	R$ 2.430.000,00	50.000	116.333	2,33	100.000	R$ 324.000,00	2,00		R$ 0,00					100.000	R$ 324.000,00	2,00				47.400	R$ 153.576,00	0,95	61.000	R$ 197.640,00	1,22	33.600	R$ 108.864,00	0,67
	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	R$ 0,7500	1.500.000	R$ 1.125.000,00	100.000	203.610	2,04	100.020	R$ 75.015,00	1,00		R$ 0,00					200.010	R$ 150.007,50	2,00							65.190	R$ 48.892,50	0,65	96.390	R$ 72.292,50	0,96
	NIFEDIPINO 20MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$ 0,3000	4.500	R$ 1.350,00	300	580	1,93	1.000	R$ 300,00	3,33		R$ 0,00	3,50																500	R$ 150,00	1,67
	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 22,3400	6.000	R$ 134.040,00	500	1.180	2,36	1.000	R$ 22.340,00	2,00		R$ 0,00					1.000	R$ 22.340,00	2,0000							450	R$ 10.053,00	0,90	320	R$ 7.148,80	0,64
									R$ 1.007.723,90			R$ 581.472,30			R$ 3.900,00			R$ 1.185.415,80			R$ 1.796,60			R$ 336.182,10			R$ 1.454.888,00			R$ 547.414,80	

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: **VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA,** CNPJ: **61.610.283/0001-88**.

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
1	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,3900	43.650	17.023,50	305.550
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0900	277.020	24.931,80	4.042.590
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0800	84.500	6.760,00	846.000
4	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	0,8500	700	595,00	9.300
5	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	3,7000	720	2.664,00	9.300
6	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,2600	105.720	27.487,20	980.520
8	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7900	25.020	19.765,80	385.380
9	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0600	546.720	32.803,20	7.301.460
11	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,0500	105.420	5.271,00	1.619.580
12	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7900	166.800	131.772,00	2.796.810
13	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,4500	74.100	33.345,00	1.119.900
15	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME	BISNAGA	3,6600	5.400	19.764,00	79.200
16	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1300	8.500	1.105,00	98.540
17	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	6,3700	5.600	35.672,00	18.550

© 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.000279/2026-93 e o código 22L2B1GO.

20	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	3,2400	33.600	108.864,00	408.000
21	DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,7500	96.390	72.292,50	1.038.390
22	NIFEDIPINO 20MG - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	0,3000	500	150,00	3.000
23	PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL	FRASCO BOLSA	22,3400	320	7.148,80	3.230
				VALOR TOTAL:	**547.414,80**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**quinhentos e quarenta e sete mil, quatrocentos e quatorze reais e oitenta 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. 519.

SS-6, em 27 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.000279/2026-93 e o código 22L2B1GO.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01482/2026

PROCESSO 000163/2025 A004 - Pedido 12 - APARTADO 000279/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Endereço
RUA VICTORINO, 000207, GALPAO 06 - CEP 06463290
JARDIM MUTINGA - BARUERI - SP - TEL 011- 27892667

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
LICITACAO01@VITALHOSPITALAR.COM.BR;	033	0129	13 001772-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	43.650	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,39	R$ 17.023,50

5A-020-27-004/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACICLOVIR 200MG - 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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801630049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	277.020	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,09	R$ 24.931,80

5A-020-01-001/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 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: GENÉRICO E M S REG.ANVISA: 1023505080197

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	84.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,08	R$ 6.760,00

5A-020-02-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ACIDO FOLICO 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: HIPOFOL HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301590024

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	700	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,85	R$ 595,00

5A-020-06-002/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL COMPRIMIDO MASTIGAVEL ACONDICIONADO EM BLISTER COM 01 COMPRIMIDO. **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

O original desse 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.000279/2026-93 e o código 9PB27H8R.

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 PRATI REG.ANVISA: 1256800520010

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
5	720	FRASCO	10DIAS	R$ 3,70	R$ 2.664,00

5A-010-02-003/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL SUSPENSAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 10ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542303370028

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	105.720	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,26	R$ 27.487,20

5A-020-08-002/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 ALOPURINOL 100MG - 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: GENÉRICO SANDOZ REG.ANVISA: 1004703310257

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
8	25.020	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 19.765,80

5A-020-03-001/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMIODARONA 200MG - 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: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542302770081

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
9	546.720	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,06	R$ 32.803,20

5A-020-16-013/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 ANLODIPINO 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: GENÉRICO GEOLAB REG.ANVISA: 1542302070020

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.000279/2026-93 e o código 9PB27H8R.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
11	105.420	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,05	R$ 5.271,00

5A-020-16-008/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 CAPTOPRIL 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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256801530060

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
12	166.800	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,79	R$ 131.772,00

5A-020-13-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 12,5MG - 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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150222

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
13	74.100	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,45	R$ 33.345,00

5A-020-13-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 CARVEDILOL 3,125MG - 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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256803150044

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
15	5.400	BISNAGA	10DIAS	R$ 3,66	R$ 19.764,00

5A-030-09-002/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXAMETASONA 1MG/G - CREME CREME ACONDICIONADO EM BISNAGAS COM 10 GRAMAS. **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 PRATI REG.ANVISA: 1256801260020

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
16	8.500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,13	R$ 1.105,00

5A-020-07-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 20 COMPRIMIDOS. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO

© 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.000279/2026-93 e o código 9PB27H8R.

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: HYSTIN GEOLAB REG.ANVISA: 1542300120012

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
17	5.600	FRASCO	10DIAS	R$ 6,37	R$ 35.672,00

5A-010-03-001/1 GRUPO/CLASSE: 65/31 DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO COM 100 A 120ML ACOMPANHADOS DE COPO/UNIDADE MEDIDORA GRADUADA. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: GENÉRICO HIPOLABOR REG.ANVISA: 1134301110049

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
20	33.600	FRASCO	10DIAS	R$ 3,24	R$ 108.864,00

5A-010-01-001/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - SOLUCAO ORAL GOTAS SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML. **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 FARMACE REG.ANVISA: 1108500300094

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
21	96.390	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,75	R$ 72.292,50

5A-020-30-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 DOXAZOSINA 4MG - 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: GENÉRICO PRATI REG.ANVISA: 1256802990189

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
22	500	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,30	R$ 150,00

5A-020-16-004/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA 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

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000279/2026-93 e o código 9PB27H8R.
O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.

(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: NIFEDIPRESS MEDQUIMICA REG.ANVISA: 1091700340075

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
23	320	FRASCO/BOLSA	10DIAS	R$ 22,34	R$ 7.148,80

5A-020-01-004/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 PARACETAMOL 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM BOLSA OU EQUIVALENTE EM SISTEMA FECHADO 50ML PRONTA PARA USO. VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. BOLSA FLEXIVEL DE TRILAMINADO (COMPOSICAO EM COPOLIMERO CUJA FACE EM CONTATO COM MEDICAMENTO SEJA DE POLIPROPILENO) ISENTO DE LATEX E PVC, QUE GARANTA A ESTANQUEIDADE (AUTO VEDAVEL), QUE NAO PERMITA DESPRENDIMENTO DE PARTICULAS, COM 02 PORTES DE CONEXAO PARA EQUIPO. **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: HALEXMINOPHEN HALEX ISTAR REG.ANVISA: 1031101790037

Valor total da compra	Valor Total
QUINHENTOS E QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS	R$ 547.414,80

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 00020/2025	28/08/2026	000163/2025 A004	000279/2026

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.000279/2026-93 e o código 9PB27H8R.

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 à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 28 de agosto de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /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.000279/2026-93 e o código PW8X4P62.

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 00482/2026

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: 000279/ 2026 REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA - ATA 47/2026 , 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
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	635-7	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	547.414,80
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0078 %
(+) 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	0,0077 %

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, 31 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://protocolodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000279/2026-93 e o código J01M1EH9.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00366/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	004	01482/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	279	2026	00047/2026	REGULAR	547.414,80

Fornecedor	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Histórico

REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA - ATA 47/2026

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	595,00

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 595,00 |

	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0614/2026	CUSTEFNW	268.478,50

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 268.478,50 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	271.042,50

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 271.042,50 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	7.298,80

Cronograma de Desembolso

AGO R$ 7.298,80 |

Valor Total Ordenado

R$ 547.414,80 QUINHENTOS E QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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, 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.000279/2026-93 e o código 9QT56YS8.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00394/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	163	2025	PC	004	01482/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	279	2026	00047/2026	REGULAR	547.414,80

Fornecedor	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Histórico

REGISTRO DE PRECO - MEDICAMENTOS - VITAL
HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
EM SUBSTITUIÇÃO A FL. 530, PARA RETIFICAÇÃO DE CRO
NOGRAMA DE DESEMBOLSO

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	595,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 595,00 |

	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0614/2026	CUSTEFNW	268.478,50

Cronograma de Desembolso

SET R$ 268.478,50 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	271.042,50

Cronograma de Desembolso

SET R$ 271.042,50 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0607/2026	SAUDERP	7.298,80

Cronograma de Desembolso

SET R$ 7.298,80 |

Valor Total Ordenado

R$ 547.414,80 QUINHENTOS E QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 02 de Setembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

Em substituição a(s) folha(s) 000530 à 000000

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.000279/2026-93 e o código J7568MSP.

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

NOTA DE EMPENHO: 10190/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01482/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

SET 595,00

Histórico

AQUISIÇAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1482/2026, T.A. 17/2026, FLS.366-368. PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
595,00	2.427.809,31	601.190,69

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 04 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.000279/2026-93 e o código 79KPQ85K.

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

NOTA DE EMPENHO: 10191/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01482/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

SET 268.478,50

Histórico

AQUISIÇAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1482/2026, T.A. 17/2026, FLS.366-368. PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
268.478,50	4.924.596,96	2.712.403,04

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 04 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.000279/2026-93 e o código D7D81KU8.

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

NOTA DE EMPENHO: 10192/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01482/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

SET 271.042,50

Histórico

AQUISIÇAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1482/2026, T.A. 17/2026, FLS.366-368. PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
271.042,50	26.725.674,36	10.577.325,64

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 04 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.000279/2026-93 e o código J3L95R4P.

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

NOTA DE EMPENHO: 10193/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		163	2025	A004	01482/2026			

Interessado	CNPJ	Código
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	61.610.283/0001-88	10778

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00020/2025

Cronograma de Desembolso

SET 7.298,80

Histórico

AQUISIÇAO DE DIVERSOS MEDICAMENTOS. ARP N.47/2026,PC163/2025A004,AF:1482/2026, T.A. 17/2026, FLS.366-368. PROCESSO DIGITAL:PC279/2026

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
7.298,80	26.732.973,16	10.570.026,84

Dados Ordenação de Despesa

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

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 04 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.000279/2026-93 e o código Y404WLJ8.

Processo PC.000279/2026-93 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.: 08/09/2026 às 10:46

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: paulo vital <paulo@vitalhospitalar.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 9 de setembro de 2026 20:27
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos ss; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: VITAL HOSPITALAR - EMPENHO E AF 01482/2026 - PC 00279/2026

Ok recebido

Em qua., 9 de set. de 2026 às 10:25, Cristina - Vital Hospitalar <licitacao01@vitalhospitalar.com.br> escreveu:

EMPENHO

---------- Forwarded message ---------
De: <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Date: qua., 9 de set. de 2026 às 09:42
Subject: VITAL HOSPITALAR - EMPENHO E AF 01482/2026 - PC 00279/2026
To: <LICITACAO01@vitalhospitalar.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 **09/09/2026 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) **2023-02-01482-26**.

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