SS.62/MEDICAMENTOS - 011.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 03 DE SETEMBRO 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	5A03004001	LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 6,8000	800	0	1.600	7.900	R$ 10.880,00	AFB	INTERNA	NÃO CRÍTICO	803	1,00
3	5A01008001	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	069/26	AVAREMED	14/01/27	R$ 5,8900	700	0	1.000	3.150	R$ 5.890,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.122	1,60
										TOTAL	**R$ 16.770,00**					

PROCESSO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 22/23 19/01/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fl. 39 30/03/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fl. 54 01/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fl. 70 25/06/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	5º PEDIDO Fl. 98 10/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	6º PEDIDO Fl. 120 08/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
69/2026	LIDOCAINA 2% - 20MG/G – GELEIA	R$ 6,8000	11.200	R$ 76.160,00	800	803	1,00	2.800	R$ 19.040,00	0,29	-	-	-	0	-	0,00	500	R$ 3.400,00	0,63	0	R$ 0,00	0,00	1.600	R$ 10.880,00	2,00
	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSAO ORAL	R$ 5,8900	8.400	R$ 49.476,00	700	1.122	1,60	1.800	R$ 10.602,00	0,39	2.200	R$ 12.958,00	3,14	0	R$ 0,00	0,00	0	R$ 0,00	0,00	1.250	R$ 7.362,50	1,79	1.000	R$ 5.890,00	1,43
	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE - SOLUCAO AEROSSOL	R$ 15,9900	5.180	R$ 82.828,20	460		0,00	900	R$ 14.391,00	0,51	-	-	-	590	R$ 9.434,10	1,28	0	R$ 0,00	0,00	1.132	R$ 18.100,68	2,46	0	R$ 0,00	0,00
									R$ 44.033,00			R$ 12.958,00			R$ 9.434,10			R$ 3.400,00			R$ 25.463,18			R$ 16.770,00	

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: **11.195.057/0001-00**.

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
2	LIDOCAÍNA 2% - 20MG/G - GELEIA	TUBO	6,8000	1.600	R$ 10.880,00	6.300
3	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	5,8900	1.000	R$ 5.890,00	2.150
				VALOR TOTAL:	**16.770,00**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**dezesseis mil, setecentos e setenta reais**).

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 – ALMOXARIFADO CENTRAL

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

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

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 02 (dois) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.

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.119.

SS-6, em 08 de setembro de 2026.

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

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000069/2026-26 e o código CC347V3A.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01576/2026

PROCESSO 001873/2024 A002 - Pedido 07 - APARTADO 000069/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Endereço
AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 001686, LETRA A - CEP 18706240
COLINA DA BOA VISTA - AVARÉ - SP - TEL 014- 37332601

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
AVAREMED@HOTMAIL.COM;	001	0203-8	045617-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	1.600	TUBO	10DIAS	R$ 6,80	R$ 10.880,00

5A-030-04-001/0 GRUPO/CLASSE: 65/31 LIDOCAINA 2% - 20MG/G - GELEIA ACONDICIONADA EM BISNAGAS COM 30 GRAMAS. ** DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVI- DUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDA- DE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLA- CAO SANITARIA VIGENTE, LEI NUM. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO NUM. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA NUM. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VA- LIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TO- TAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRO- DUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DO- CUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NOR- MAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDI- CAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS SECUNDARIAS E/OU PRIMARIAS A EXPRESSAO =PROIBIDO A VENDA NO COMERCIO=.

MARCA: PHARLAB/LABCAÍNA-1410700560074

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	1.000	FRASCO	10DIAS	R$ 5,89	R$ 5.890,00

5A-010-08-001/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSAO ORAL EM FRASCO COM 50ML ACOMPANHADO DE CONTA-GOTAS GRADUADO ACONDICIONADO EM FRASCO CONTENDO 50ML, ACOMPANHADO DE CONTA-GOTAS GRADUADO. . ** DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVI DUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDA- DE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLA- CAO SANITARIA VIGENTE, LEI NUM. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO NUM. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA NUM. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VA- LIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TO- TAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRO- DUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DO- CUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NOR- MAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDI- CAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS SECUNDARIAS E/OU PRIMARIAS A EXPRESSAO =PROIBIDO A VENDA NO COMERCIO=.

MARCA: PRATI DONADUZZI/GENÉRICO-12568

Valor total da compra	Valor Total
DEZESSEIS MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS	R$ 16.770,00

LOCAL DE ENTREGA

ALMOX. GSS - DIVISÃO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO)
* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. - CEP: 09750-001
* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h
* Almox. Medicamento, Hospitalar, Odontológico: 11-2630-5588; Equipamentos:11-2630-5604

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00531/2024	09/09/2026	001873/2024 A002	000069/2026

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.000069/2026-26 e o código 8C7PJ5D0.

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.000069/2026-26 e o código 6C7PJ5D0.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63

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

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

SA-21, em 9 de setembro de 2026

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

ap/SA-212.2

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000069/2026-26 e o código Z49HK42O.

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 00442/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	1.873	2024	PC	002	01576/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	69	2026	00131/2025	REGULAR	16.770,00

Fornecedor	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Histórico

REGISTRO DE PRECOS - MEDICAMENTOS -
AVAREMED DISTR. DE MEDIC.LTDA-ATA 131/25

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0615/2026	SAUDERP	10.880,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 10.880,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	5.890,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 5.890,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 16.770,00 DEZESSEIS MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS

São Bernardo do Campo, 10 de Setembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.868 CARLA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS

Este 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.000069/2026-26 e o código VO056G2Z.

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

NOTA DE EMPENHO: 10390/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		1.873	2024	A002	01576/2026			

Interessado	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00531/2024

Cronograma de Desembolso

SET 10.880,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE LIDOCAINA 2% - 20MG/G E NISTATINA 100.OOOUI/ML, SUSPENSÃO ORAL. ARP N.131/2025,PC1873/2024A002,AF:1576/2026 PROCESSO DIGITAL:PC69/2026

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
0615/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
10.880,00	28.382.044,01	8.920.955,99

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de SETEMBRO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000069/2026-26 e o código Z0W01F2Z.

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

NOTA DE EMPENHO: 10391/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		1.873	2024	A002	01576/2026			

Interessado	CNPJ	Código
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	11.195.057/0001-00	40668

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00531/2024

Cronograma de Desembolso

SET 5.890,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE LIDOCAINA 2% - 20MG/G E NISTATINA 100.OOOUI/ML, SUSPENSÃO ORAL. ARP N.131/2025,PC1873/2024A002,AF:1576/2026 PROCESSO DIGITAL:PC69/2026

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
5.890,00	28.371.164,01	8.931.835,99

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de SETEMBRO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
JESSICA DA COSTA AGUIAR
Matrícula: 041042

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000069/2026-26 e o código PXVU8026.

Empenho.AF

De: avaremed dist de medicamentos <avaremed@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 15 de setembro de 2026 11:08
Para: Empenho.AF
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RE: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.

Bom dia, referente a esse pedido, podemos entregar o item lidocaína 2% geleia com validade 05/2027 acompanhado da carta de comprometimento de troca? Aguardo retorno e agradeço a compreensão.

att. Rodrigo Rocha

AVAREMED
Distribuidora de Medicamentos
CNPJ : 11. 195. 057 / 0001 - 00
TEL - (14) 3733 - 2601

De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado: terça-feira, 15 de setembro de 2026 09:02
Para: AVAREMED@HOTMAIL.COM <AVAREMED@HOTMAIL.COM>
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: Avaramed-Empenho/AF. nº. 01576/2026, Proc.: 69/2026-26.

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/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

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

* 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

Alexandre Paula
Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.
E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br
Tel.: (11)2630-5517.
Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **14/9/2026 com vencimento de entrega em 25/9/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01576-26** .

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 15 de setembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço.

ap/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000069/2026-26 e o código XAV3514K.