## Juliana Barão

**De:** Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado em:** sexta-feira, 19 de junho de 2026 12:36
**Para:** 'Ariana'
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; 'Assistência Farmacêutica'
**Assunto:** RES: PEDIDO DE  REPOSIÇÃO - 18/06/26

Bom dia, Prezados

Ciente do Memorando. Podem prosseguir com o pedido.

At.te,




**De:** Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** sexta-feira, 19 de junho de 2026 11:44
**Para:** 'Assistência Farmacêutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO - 18/06/26

Bom dia,

Segue anexo Pedido de Reposição com os ajustes solicitados.

At.te,




---

**De:** Assistência Farmacêutica [mailto:assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 18 de junho de 2026 13:50
**Para:** adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO - 18/06/26

Boa Tarde, Prezados

Informo que a ATA referente ao item **5A08003001 – FLUORESCEÍNA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA** não está em conformidade com o descritivo especificado. Dessa forma, a ATA não deverá ser utilizada.

Qualquer dúvida fico á disposição.
At.te,




---

**De:** adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br [mailto:adriana.licursi@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 18 de junho de 2026 12:40
**Para:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Cc:** assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** PEDIDO DE REPOSIÇÃO - 18/06/26



**PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - SS.62/MEDICAMENTOS**
**DATA: 18/06/26**

| ITEM | CÓDIGO | MEDICAMENTO | APARTADO | EMPRESA | VIGÊNCIA | VALOR UNITÁRIO | CMM | 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 | LIDOCAINA 2% - 20MG/G – GELEIA | 69/26 | AVAREMED | 14/01/27 | R$ 6,8000 | 800 | 500 | 8.400 | R$ 3.400,00 | AFB | Interna | NÃO CRÍTICO | 1.844 | 2,31 |
| 223 | 5G02202009 | ACIDO VALPROICO 250MG | 30/26 | CENTERMEDI | 19/12/26 | R$ 0,4200 | 111.000 | 98.175 | 1.276.500 | R$ 41.233,50 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 234.825 | 2,12 |
| 2 | 5A02008001 | DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 16/26 | CENTERMEDI | 06/01/27 | R$ 0,0390 | 300.000 | 280.000 | 3.150.000 | R$ 10.920,00 | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 619.560 | 2,07 |
| 5 | 5A00110103 | VITAMINAS DO COMPLEXO =B= SOLUCAO INJETAVEL | 35/26 | CONQUISTA | 08/01/27 | R$ 1,0300 | 5.300 | 4.200 | 51.400 | R$ 4.326,00 | TESOURO | Interna | NÃO CRÍTICO | 11.635 | 2,20 |
| 3 | 5G02206005 | ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA 10ML | 36/26 | CRISTÁLIA | 06/01/27 | R$ 11,3500 | 30 | 25 | 450 | R$ 283,75 | TESOURO | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 68 | 2,27 |
| 2 | 5G02102002 | LEVOMEPROMAZINA 4% - 40MG/ML | 1165/25 | CRISTÁLIA | 08/12/26 | R$ 12,4000 | 260 | 360 | 3.900 | R$ 4.464,00 | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 418 | 1,61 |
| 3 | 5A08004003 | OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | 573/26 | CRISTÁLIA | 10/04/27 | R$ 18,0000 | 2 | 5 | 15 | R$ 90,00 | TESOURO | Interna | CRÍTICO | 1 | 0,50 |
| 2 | 5A08007001 | PREDNISOLONA 1% - 10MG/ML - SUSPENSAO OFTALMICA | 774/26 | CRISTÁLIA | 15/05/27 | R$ 13,0000 | 500 | 255 | 6.255 | R$ 3.315,00 | TESOURO | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 1.245 | 2,49 |
| 5 | 5A02016015 | ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO | 476/26 | DIMASTER | 24/03/27 | R$ 0,0470 | 250.000 | 191.400 | 3.000.000 | R$ 8.995,80 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 558.255 | 2,23 |
| 9 | 5A01003002 | LORATADINA 1MG/ML - XAROPE | 476/26 | DIMASTER | 24/03/27 | R$ 2,7900 | 10.500 | 9.500 | 126.000 | R$ 26.505,00 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 21.979 | 2,09 |
| 14 | 5A02004002 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - COMPRIMIDO | 477/26 | DIMASTER | 26/03/27 | R$ 0,2500 | 28.000 | 15.720 | 336.000 | R$ 3.930,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 68.280 | 2,44 |
| 21 | 5A02004010 | METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO | 477/26 | DIMASTER | 26/03/27 | R$ 0,2000 | 28.000 | 19.200 | 336.000 | R$ 3.840,00 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 64.210 | 2,29 |
| 2 | 5A02014009 | ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO | 484/26 | DIMASTER | 31/03/27 | R$ 0,0290 | 230.000 | 160.000 | 2.760.000 | R$ 4.640,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 529.830 | 2,30 |
| 2 | 5A00105008 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 488/26 | DIMEBRAS | 31/03/27 | R$ 2,4100 | 22.500 | 12.200 | 270.000 | R$ 29.402,00 | AFB | Interna | CRÍTICO | 55.292 | 2,46 |
| 6 | 5A00105011 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 488/26 | DIMEBRAS | 31/03/27 | R$ 3,0600 | 14.000 | 7.735 | 168.000 | R$ 23.669,10 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 34.236 | 2,45 |
| 7 | 5A00101117 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 488/26 | DIMEBRAS | 31/03/27 | R$ 0,1920 | 20.000 | 17.000 | 240.000 | R$ 3.264,00 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 42.850 | 2,14 |
| 1 | 5A00105022 | GLICERINA 12% - 120MG/ML - 500ML - SOLUÇÃO RETAL | 68/26 | DIMEBRAS | 08/12/26 | R$ 8,2800 | 230 | 180 | 1.400 | R$ 1.490,40 | AFB | Interna | CRÍTICO | 496 | 2,16 |
| 1 | 5A03001003 | CETOCONAZOL 20MG/G - CREME | 998/25 | INOVAMED | 08/10/26 | R$ 3,1917 | 2.200 | 1.804 | 18.700 | R$ 5.757,83 | TESOURO | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 4.796 | 2,18 |
| 3 | 5A01005001 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - 60MG/ML - SUSPENSAO ORAL | 998/25 | INOVAMED | 08/10/26 | R$ 2,8109 | 4.400 | 8.200 | 58.800 | R$ 23.049,38 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 4.951 | 1,13 |
| 4 | 5A04002004 | MICONAZOL 2% - 20MG/G - CREME VAGINAL | 998/25 | INOVAMED | 08/10/26 | R$ 8,2786 | 1.300 | 1.450 | 11.700 | R$ 12.003,97 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 2.432 | 1,87 |
| 9 | 5A02001003 | PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO | 998/25 | INOVAMED | 08/10/26 | R$ 0,0800 | 215.000 | 298.400 | 2.042.500 | R$ 23.872,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 346.600 | 1,61 |
| 12 | 5A02002002 | SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO - COMPRIMIDO REVESTIDO | 998/25 | INOVAMED | 08/10/26 | R$ 0,0615 | 135.000 | 227.200 | 877.500 | R$ 13.972,80 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 177.800 | 1,32 |
| 4 | 5A02016007 | ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO | 453/26 | MULTIFARMA | 23/02/27 | R$ 0,5200 | 7.200 | 7.000 | 108.000 | R$ 3.640,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 14.270 | 1,98 |
| 45 | 5A02030002 | FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 1,7900 | 67.000 | 56.820 | 736.980 | **R$ 101.707,80** | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 144.180 | 2,15 |
| 48 | 5A02014005 | ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 0,6362 | 13.000 | 12.080 | 149.500 | R$ 7.685,30 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 26.920 | 2,07 |
| 49 | 5A02029003 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG - COMPRIMIDO | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 2,0859 | 55.000 | 70.650 | 632.490 | **R$ 147.368,84** | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 94.350 | 1,72 |
| 50 | 5A02029002 | LEVODOPA + BENSERAZIDA DISPERSIVEL 100MG + 25MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 1,5463 | 5.600 | 6.180 | 64.380 | R$ 9.556,13 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 10.620 | 1,90 |
| 52 | 5A02010003 | LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 0,4751 | 180.000 | 105.000 | 2.070.000 | R$ 49.885,50 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 435.000 | 2,42 |
| 54 | 5A02010001 | LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO | 031/26 | PROMEFARMA | 08/01/27 | R$ 0,4187 | 300.000 | 197.850 | 3.450.000 | **R$ 82.839,80** | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 702.110 | 2,34 |
| 179 | 5G02101005 | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML - XAROPE | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 5,3000 | 1.600 | 1.450 | 24.000 | R$ 7.685,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 3.330 | 2,08 |
| 182 | 5G02202001 | CARBAMAZEPINA 200MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,1700 | 160.000 | 328.500 | 2.080.000 | R$ 55.845,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 151.500 | 0,95 |
| 184 | 5G02203002 | CARBONATO DE LITIO 300MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,2100 | 70.000 | 52.500 | 735.000 | R$ 11.025,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 157.300 | 2,25 |
| 185 | 5G02202003 | CLONAZEPAM 2MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,0480 | 140.000 | 226.080 | 1.749.600 | R$ 10.851,84 | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 193.900 | 1,39 |
| 191 | 5G02202005 | FENOBARBITAL 100MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,1800 | 65.000 | 94.600 | 845.000 | R$ 17.028,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 100.400 | 1,54 |
| 192 | 5G02203005 | FLUOXETINA 20MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,0650 | 350.000 | 814.000 | 4.200.000 | R$ 52.910,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 236.000 | 0,67 |
| 195 | 5G02205006 | LEVOMEPROMAZINA 100MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,6262 | 17.500 | 11.000 | 174.900 | R$ 6.888,20 | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 41.400 | 2,37 |
| 198 | 5G02203008 | SERTRALINA 50MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 0,1200 | 650.000 | 1.151.500 | 8.449.540 | **R$ 138.180,00** | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 798.500 | 1,23 |
| 199 | 5G02201005 | TIORIDAZINA 100MG | 028/26 | RIOCLARENSE | 23/12/26 | R$ 1,2600 | 2.300 | 2.120 | 26.440 | R$ 2.671,20 | TESOURO | Dispensação | CRÍTICO | 4.780 | 2,08 |
| 1 | 5A02021008 | CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 COMPRIMIDO | 184/26 | RIOCLARENSE | 30/01/27 | R$ 0,0578 | 140.000 | 124.245 | 1.609.950 | R$ 7.181,36 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 295.650 | 2,11 |
| 3 | 5A03510001 | LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE | 184/26 | RIOCLARENSE | 30/01/27 | R$ 4,7800 | 130 | 50 | 1.250 | R$ 239,00 | AFB | Interna | CRÍTICO | 306 | 2,35 |
| 5 | 5A02021002 | VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO | 184/26 | RIOCLARENSE | 30/01/27 | R$ 0,0380 | 200.000 | 255.420 | 1.899.120 | R$ 9.705,96 | TESOURO | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 344.416 | 1,72 |
| 27 | 5A00103003 | DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 496/26 | RIOCLARENSE | 23/03/27 | R$ 0,9500 | 28.000 | 32.880 | 336.000 | R$ 31.236,00 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 51.040 | 1,82 |
| 28 | 5A00103102 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 496/26 | RIOCLARENSE | 23/03/27 | R$ 0,5400 | 30.000 | 18.840 | 360.000 | R$ 10.173,60 | AFB | Interna | CRÍTICO | 71.093 | 2,37 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 5G02004002 | CLORPROMAZINA 5MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 2,6400 | 30 | 20 | 450 | R$ | 52,80 | AFB | Interna | CRÍTICO | 66 | 2,20 |
| 18 | 5G02001001 | DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 0,7600 | 320 | 300 | 4.800 | R$ | 228,00 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 645 | 2,02 |
| 20 | 5G02002001 | FENITOÍNA 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 2,7000 | 410 | 300 | 6.150 | R$ | 810,00 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 920 | 2,24 |
| 22 | 5G02101001 | FENOBARBITAL 4% - 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 6,3000 | 160 | 250 | 2.400 | R$ | 1.575,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 227 | 1,42 |
| 25 | 5G02102001 | HALOPERIDOL 0,2% - 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 3,4800 | 190 | 192 | 2.850 | R$ | 668,16 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 378 | 1,99 |
| 26 | 5G02004003 | HALOPERIDOL 5MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 2,8000 | 180 | 200 | 2.700 | R$ | 560,00 | AFB | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 297 | 1,65 |
| 31 | 5G02005004 | MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 2,2000 | 560 | 300 | 8.400 | R$ | 660,00 | TESOURO | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 1.318 | 2,35 |
| 33 | 5G02005003 | TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 1,4300 | 4.000 | 2.340 | 60.000 | R$ | 3.346,20 | TESOURO | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 9.616 | 2,40 |
| 40 | 5A00102109 | VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL | 724/26 | RIOCLARENSE | 05/05/27 | R$ 1,9200 | 100 | 150 | 1.500 | R$ | 288,00 | TESOURO | Interna | CARRINHO DE EMERGÊNCIA | 149 | 1,49 |
| 1 | 5A02027004 | ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 0,3900 | 42.000 | 87.300 | 503.550 | R$ | 34.047,00 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 38.350 | 0,91 |
| 3 | 5A02002001 | ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 0,0800 | 103.000 | 168.500 | 1.236.000 | R$ | 13.480,00 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 140.480 | 1,36 |
| 5 | 5A01002003 | ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 3,7000 | 1.100 | 1.740 | 13.140 | R$ | 6.438,00 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 1.528 | 1,39 |
| 6 | 5A02008002 | ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 0,2600 | 120.000 | 74.880 | 1.320.000 | R$ | 19.468,80 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 285.120 | 2,38 |
| 9 | 5A02016013 | ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 0,0600 | 750.000 | 1.084.890 | 9.750.000 | R$ | 65.093,40 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 1.165.090 | 1,55 |
| 17 | 5A01003001 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) - SOLUÇÃO ORAL | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 6,3700 | 3.300 | 6.650 | 37.950 | R$ | 42.360,50 | AFB | Dispensação | NÃO CRÍTICO | 3.244 | 0,98 |
| 19 | 5A02003003 | DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 0,3200 | 3.300 | 5.370 | 36.300 | R$ | 1.718,40 | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 4.530 | 1,37 |
| 20 | 5A01001001 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS | 279/26 | VITAL | 24/02/27 | R$ 3,2400 | 50.000 | 47.400 | 4.839.990 | **R$** | **153.576,00** | AFB | Dispensação | CRÍTICO | 102.496 | 2,05 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DA COMPRA** | R$ 1.361.098,31 |

SISTEMA CONTROLE DE MATERIAIS * INFORMACOES SOBRE SALDOS DE MATERIAL

C = Cocom X = Camat R = Reque

Material Solicitado 5A08004003

Unidade: FRASCO

Nome: OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA

Cadastro 28072023
Cancelam. 0
Ult.Alter 18102024
Ult.Mov. 8062026
Ult.Entr. 16102025
V.Unit. 2,19040

Quantidade desbloqueada 1

S. Fisico 1 S. Financ- 2,20 Indexado 0,0000

Acumulados do mes atual: entradas- 0 Saidas 22

| Mes/Ano | Entrada no mes | Consumo no mes | Saldo Fisico | Saldo Financeiro |
|---|---|---|---|---|
| Jan/ 2026 | 0 | 0 | 39 | 85,43 |
| Fev/ 2026 | 0 | 4 | 35 | 76,67 |
| Mar/ 2026 | 0 | 0 | 31 | 67,91 |
| Abr/ 2026 | 0 | 8 | 23 | 50,39 |
| Mai/ 2026 | 0 | 8 | 23 | 50,39 |
| Jun/ 2025 | 45 | 0 | 50 | 110,00 |
| Jul/ 2025 | 0 | 3 | 47 | 103,40 |
| Ago/ 2025 | 0 | 1 | 46 | 101,20 |
| Set/ 2025 | 0 | 6 | 40 | 88,00 |
| Out/ 2025 | 2 | 0 | 42 | 92,00 |
| Nov/ 2025 | 0 | 2 | 40 | 87,62 |
| Dez/ 2025 | 0 | 1 | 39 | 85,43 |

Submit

| PROCESSO | CÓD | MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 1º PEDIDO Fls. 40 14/04/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 2º PEDIDO Fls. 58 23/06/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573/26 | 5A08001003 | CICLOPENTOLATO 1% - 10MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 9,8000 | 45 | R$ 441,0000 | 3 | 0 | 0,00 | 0 | | | | R$ - | 0 |
| | 5A08004003 | OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 18,0000 | 15 | R$ 270,0000 | 2 | 1 | 0,50 | 0 | | | 5 | R$ 90,00 | 2,5 |
| | 5A08007001 | PREDNISOLONA 1% - 10MG/ML - SUSPENSAO OFTALMICA | R$ 13,2800 | 105 | R$ 1.394,4000 | 500 | 0 | 0,00 | 105 | R$ 1.394,40 | 0,21 | | R$ - | 0 |
| | 5A08020001 | RETINOL ACETATO + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G - POMADA OFTALMICA | R$ 10,6000 | 75 | R$ 795,0000 | 10 | 0 | 0,00 | 0 | | | | R$ - | 0 |
| | 5A08001002 | TROPICAMIDA 1% - 10MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 16,5000 | 45 | R$ 742,5000 | 4 | 0 | 0,00 | 12 | R$ 198,00 | 3,0000 | | R$ - | 0 |
| | | | | | R$ 3.642,9000 | | | | | R$ 1.592,40 | | | R$ 90,00 | |

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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

**À**
**SA-212.2**

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**
Empresa: **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**

**Medicamento: OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA**
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF): 02 unidades
Estoque geral: 01 para 0,50 meses.

Diante do acima exposto, solicitamos a verificar saldo existente na ATA e após, emissão da Autorização de Fornecimento.

| Descrição | Item | Vl. Unitário | Qtde solicitada | Valor (R$) empenho | Saldo físico da ATA |
|---|---|---|---|---|---|
| OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 3 | R$ 18,00 | 5 | R$ 90,00 | 10 |

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque, garantindo o abastecimento da rede pelo período estimado de 02 (dois) meses, contados a partir da realização da entrega, considerando o Consumo Médio Mensal (CMM) apurado para o referido período.
Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 57.

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

SS.6, em 23 de junho 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.000573/2026-93 e o código 150X0TZK.

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 00884/2026

**PROCESSO 000258/2026 A003 - Pedido 02 - APARTADO 000573/2026** **Folha** 1

| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA. | 44.734.671/0022-86 | 41381 |

**Endereço**
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, 000000, SP 147 - CEP 13974908
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA - SP - TEL 019- 38639742

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| LICITACAO@CRISTALIA.COM.BR; | 341 | 0011 | 10069-0 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | FRASCO | 10DIAS | R$ 18,00 | R$ 90,00 |

5A-080-04-003/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA SOLUCAO OFTALMICA ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR HERMETICAMENTE FECHADO E ESTERIL CONTENDO 10ML EM EMBALAGEM INDIVIDUAL. **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: OXINEST 10ML / CRISTÁLIA

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| NOVENTA REAIS | R$ 90,00 |

**LOCAL DE ENTREGA**

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

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-623.1 | PE 00043/2026 | 23/06/2026 | 000258/2026 A003 | 000573/2026 |

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.000573/2026-93 e o código T7242XPP.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr.(a) Diretor(a)

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

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

SA-21, em 23 de junho de 2026

**ANDERSON FERREIRA DE LIMA**
Diretor de Divisão

rig/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.000573/2026-93 e o código O177BXT4.

**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

FOLHA DE INFORMAÇÃO

**À**

**SEFAZ - 322.1**

**Senhora Encarregada:**

Autorizo o empenho no valor de **R$ 90,00** (Noventa reais), em favor de **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.**, **CNPJ: 44.734.671/0022-86** à conta de **dotação** 0633-1 – 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067-01, **P/A** 607/26, s**ubelemento** 9, **código de aplicação:** 01.310.00, para ocorrer com aquisição medicamentos, conforme **AF 884/26 e ATA de Registro de Preço nº 80/26.**

Com cronograma de desembolso previsto para julho/2026.

SS, 24 de junho de 2026

**JEANCARLO GORINCHTEYN**
Secretário de Saúde

TNBM

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.000573/2026-93 e o código 3OF86I2M.

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

## NOTA DE EMPENHO: 07422/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 258 | 2026 | A003 | 00884/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA. | 44.734.671/0022-86 | 41381 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC PE 00043/2026 |

**Cronograma de Desembolso**

JUL 90,00

**Histórico**

AQUISICAO DE OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA. ARP N.80/2026. PC258/2026A003,AF:884/2026 PROCESSO DIGITAL: 573/2026

**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 | SAUDERPX | 09 | MATERIAL FARMACOLOGICO |

| Valor Empenhado | Saldo Até a Data | Saldo |
|---|---|---|
| 90,00 | 18.306.503,63 | 5.996.496,37 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 01 de JULHO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

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.000573/2026-93 e o código 3A2MN4D6.

# Processo PC.000573/2026-93 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:** Simone de Lima Lourenço
**Data encam.:** 01/07/2026 às 16:37

## 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.

## Empenho.AF

**De:** Marcos de Godoy Bento <marcos.godoy@cristalia.com.br>
**Enviado em:** quinta-feira, 2 de julho de 2026 12:36
**Para:** empenho.af@saobernardo.sp.gov.br
**Cc:** almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** ENC: CLIENTE 1630 | CDC 386469 | PEDIDO 303LW || Cristália-Empenho/AF. nº. 884/2026, Proc.: 573/2026-93 || OV 732092
**Anexos:** AFNE_2026_00884_02_07_2026_08_18_24_19.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

Prezados, boa tarde!

Confirmo recebimento.
Peço, por gentileza, que as demandas sejam direcionadas também aos meus cuidados, para a devida tratativa e suporte necessário.

Obrigado!

Atenciosamente;
**Marcos Godoy**
**Vendedor Propagandista – CB6 | 12310 – Hospitalar | Público | SPC**
Fone: (11) 9 3001 – 3238
E-mail: marcos.godoy@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente...
Great Place To Work. Certificado MAR.2026-MAR.2027 Brasil
#SomosGPTW
cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

---

**De:** Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado:** quinta-feira, 2 de julho de 2026 08:20
**Para:** Licitação <LICITACAO@CRISTALIA.COM.BR>
**Cc:** almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
**Assunto:** Cristália-Empenho/AF. nº. 884/2026, Proc.: 573/2026-93.

**[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.**

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 **2/7/2026 com vencimento de entrega em 13/7/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-00884-26** .

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 2 de julho de 2026.

**PAULA ASSALIN LIBERATO**
Encarregada de Serviço

ap/ SA.212-2

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 **2/7/2026 com vencimento de entrega em 13/7/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-00884-26** .

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 2 de julho de 2026.

**ALEXANDRE PAULA**
Matrícula nº. 30.167-9.

ap/ SA.212-2

## Juliana Barão

**De:** Ariana <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
**Enviado em:** sexta-feira, 4 de setembro de 2026 14:50
**Para:** 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RES: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Boa tarde Larissa,

O item: TIAMINA (VITAMINA B1) 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO tem um pedido de 60.600 unidades pendente de entrega, totalizando uma autonomia de estoque de 2,58 meses, portanto ainda não ainda não atingiu o ponto de pedido.

Os demais itens estão com o processo tramitando externamente, precisaremos aguardar o retorno dos mesmos para conseguirmos fazer novas solicitações.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 58, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde Prefeitura São Bernardo do Campo

---

**De:** ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA [mailto:assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** sexta-feira, 4 de setembro de 2026 14:34
**Para:** 'Ariana' <ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br>
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** RES: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Boa tarde,

Realizada a validação do pedido de reposição.

Verifico que os itens se faz necessário pedido:

| | |
|---|---|
| 5G02203001 | AMITRIPTILINA 25mg - Comprimido |
| 5G02202006 | OXCARBAZEPINA 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO |
| 5A02016005 | NIFEDIPINO 10mg - Comprimido |
| 5A02021005 | TIAMINA (VITAMINA B1) 300mg - COMPRIMIDO REVESTIDO |
| 5A00102005 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - Pó para reconstituição |
| 5A00101112 | CEFTRIAXONA 1g IV - Pó para reconstituição |

| | |
|---|---|
| 5G02005003 | TRAMADOL 50mg/mL - ampola 2mL - Solução injetável |
| 5A01016001 | PREDNISOLONA 3mg/mL - solução oral |

Obs.: estes itens estariam tramitando externamente?

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:** Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** sexta-feira, 4 de setembro de 2026 08:39
**Para:** 'Assistencia Farmaceutica'
**Cc:** medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
**Assunto:** ENC: Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Bom dia,

Segue novamente a o **Pedido de Reposição de Estoque – 011.26** com os quantitativos do item TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3% (3MG/ML) + 0,1% (1MG/ML) - SUSPENSÃO OFTÁLMICA devidamente ajustado para atender a futura demanda de cirurgias e atendimento ambulatorial.

At.te,


Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo


**De:** Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 3 de setembro de 2026 11:46
**Para:** 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
**Cc:** 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
**Assunto:** Pedido de Reposição de Estoque - 011.26

Bom dia,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque - 011.26** para conhecimento e validação.

Informamos que só foram gerados pedidos para os itens cujos processos se encontram na SS-62.

Os PC's: 017/26, 028/26, 030/26, 034/26,035/26, 1003/26, 184/26, 279/26, 451/26, 454/26, 477/26, 571/26, 572/26, 724/26, 725/26, 990/26, 998/25 e 998/26, embora tenham itens em ponto de pedido, encontram-se tramitando externamente e serão incluídos em um pedido futuro.

At.te,

Ariana Andrade
Farmacêutica
Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal
ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br
prefsbc pref_sbc www.saobernardo.sp.gov.br
Rua João Pessoa, 59, Centro, CEP 09715-000
Secretaria de Saúde
Prefeitura São Bernardo do Campo

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 5A08004003 | OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA** | 573/26 | CRISTÁLIA | 10/04/27 | R$ 18,0000 | 3 | 0 | 10 | 10 | R$ 180,00 | TESOURO | INTERNA | CRÍTICO | 3 | 1,00 |

** Saldo restante da ata

| TOTAL | R$ 180,00 |
|---|---|

| PROCESSO | CÓD | MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QTDE ATA | VALOR TOTAL | CMM | ESTOQUE ATUAL | AUTONOMIA | 1º PEDIDO Fls. 40 14/04/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 2º PEDIDO Fls. 58 23/06/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA | 3º PEDIDO Fls. 73 09/09/2026 | VALOR PEDIDO | AUTONOMIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573/26 | 5A08001003 | CICLOPENTOLATO 1% - 10MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 9,8000 | 45 | R$ 441,0000 | 3 | | 0,00 | 0 | | | | R$ - | 0 | | R$ - | 0,00 |
| | 5A08004003 | OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 18,0000 | 15 | R$ 270,0000 | 3 | 3 | 1,00 | 0 | | | 5 | R$ 90,00 | 1,67 | 10 | R$ 180,00 | 3,33 |
| | 5A08007001 | PREDNISOLONA 1% - 10MG/ML - SUSPENSAO OFTALMICA | R$ 13,2800 | 105 | R$ 1.394,4000 | 500 | | 0,00 | 105 | R$ 1.394,40 | 0,21 | | R$ - | 0 | | R$ - | 0,00 |
| | 5A08020001 | RETINOL ACETATO + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G - POMADA OFTALMICA | R$ 10,6000 | 75 | R$ 795,0000 | 10 | | 0,00 | 0 | | | | R$ - | 0 | | R$ - | 0,00 |
| | 5A08001002 | TROPICAMIDA 1% - 10MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA | R$ 16,5000 | 45 | R$ 742,5000 | 4 | | 0,00 | 12 | R$ 198,00 | 3,0000 | | R$ - | 0 | | R$ - | 0,00 |
| | | | | | R$ 3.642,9000 | | | | | R$ 1.592,40 | | | R$ 90,00 | | | R$ 180,00 | |

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

**À**
**SA-212.2**
**Senhora Diretora,**

Aquisição de medicamentos através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.** Empresa: **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**, CNPJ: **44.734.671/0022-86**.

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FRASCO | R$ 18,0000 | 10 | R$ 180,00 | 0 |
| | | | | **VALOR TOTAL:** | **180,00** | |

O valor total da presente contratação corresponde a (**cento e oitenta 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. 72.

SS-6, em 09 de setembro 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.000573/2026-93 e o código 9R491QAZ.

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

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01600/2026

## PROCESSO 000258/2026 A003 - Pedido 03 - APARTADO 000573/2026



| Razão Social | CNPJ/CPF | Codigo |
|---|---|---|
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA. | 44.734.671/0022-86 | 41381 |

**Endereço**
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, 000000, SP 147 - CEP 13974908
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA - SP - TEL 019- 38639742

| Email | Banco | Agencia | Nr.Conta |
|---|---|---|---|
| LICITACAO@CRISTALIA.COM.BR; | 341 | 0011 | 10069-0 |

**OBJETO**

| Item | Quantidade | Unidade | Prazo de entrega | Valor Unidade | Valor Total do item |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 10 | FRASCO | 10DIAS | R$ 18,00 | R$ 180,00 |

5A-080-04-003/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA SOLUCAO OFTALMICA ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR HERMETICAMENTE FECHADO E ESTERIL CONTENDO 10ML EM EMBALAGEM INDIVIDUAL. **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: OXINEST 10ML / CRISTÁLIA

| Valor total da compra | Valor Total |
|---|---|
| CENTO E OITENTA REAIS | R$ 180,00 |

**LOCAL DE ENTREGA**

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

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

ENTREGA UNICA

| Cond.Pgto | Destino | Licitação | Data Emissão | Processo | Apartado |
|---|---|---|---|---|---|
| 15DFQ | SS-623.1 | PE 00043/2026 | 10/09/2026 | 000258/2026 A003 | 000573/2026 |

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.000573/2026-93 e o código E6Q49L6K.

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 10 de setembro de 2026

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

ap/SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000573/2026-93 e o código 65SG6N4J.

**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 00458/2026 FINALIZADA Folha 1

| Processo | | | | | AF | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Tipo | A/P | Número | Letra | Situação | | |
| | 258 | 2026 | PC | 003 | 01600/2026 | | | | |

**Dados Gerais**

| Processo Digital | | | ARP N. | Tipo de Empenho | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sigla | Número | Exercício | Número | | |
| PC | 573 | 2026 | 00080/2026 | REGULAR | 180,00 |

| Fornecedor | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA. | 44.734.671/0022-86 | 41381 |

**Histórico**

REGISTRO DE PRECOS - MEDICAMENTOS -CRIS-
TALIA PRODS.QUIM.FARMAC.LTDA - ATA 80/26

**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 | 0607/2026 | SAUDERP | 180,00 |

**Cronograma de Desembolso**

SET R$ 180,00 |

**Valor Total Ordenado**

R$ 180,00 CENTO E OITENTA 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 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

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.000573/2026-93 e o código FP51PY06.

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

## NOTA DE EMPENHO: 10451/2026

**Folha** 1

| Processo | | | | | | | Folha | Rubrica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo** | **Sigla** | **Número** | **Exercício** | **A/P** | **AF** | | | |
| PC | | 258 | 2026 | A003 | 01600/2026 | | | |

| Interessado | CNPJ | Código |
|---|---|---|
| CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA. | 44.734.671/0022-86 | 41381 |

**Dados do Empenho**

| Tipo | Regime | Contra Entrega Liq. | | Modalidade |
|---|---|---|---|---|
| ORDINÁRIO | NORMAL | | | PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00043/2026 |

**Cronograma de Desembolso**

SET 180,00

**Histórico**

AQUISIÇÃO DE OXIBUPROCAINA 0,4% - 4MG/ML. ARP N.80/2026,PC258/2026A003,AF:1600/2026 PROCESSO DIGITAL:PC573/2026

**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 |
|---|---|---|
| 180,00 | 28.382.224,01 | 8.920.775,99 |

**Dados Ordenação de Despesa**

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 15 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 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.000573/2026-93 e o código V068ZMQ5.

# Processo PC.000573/2026-93 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.:** 16/09/2026 às 09:17

## Destino

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

## Encaminhamento

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

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

**De:** roselane.maria@saobernardo.sp.gov.br
**Enviado em:** quarta-feira, 16 de setembro de 2026 09:35
**Para:** 'LICITACAO@CRISTALIA.COM.BR'
**Cc:** 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'; 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'
**Assunto:** CRISTALIA - AF e EMPENHO - A.F. 01600/2026 / PC.000573/2026-93
**Anexos:** AFNE_2026_01600_16_09_2026_09_34_41_11.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

Bom dia.

**Favor confirmar o recebimento desse e-mail.**

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;
2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).
Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5477 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br
Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

Para pedidos realizados de medicamentos: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br.
Para Materiais médicos hospitalares: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br.
* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail's: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br
* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186
* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243,

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

Atenciosamente

*Roselane Modugno*

*Prefeitura de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais* - Setor de Emissão de AF e Liquidação

E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

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 **16/09/2026 com vencimento de entrega em 28/09/2026.**

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP- Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) 2023-02-01600-26.

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 18 de setembro de 2026.

**PAULA ASSALIN LIBERATO**
Encarregada de Serviço

rmm/ SA.212-2