FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA – 212.2/Cancelamento,

Solicitação de Cancelamento da Autorização de Fornecimento (AF) nº 1155/2026

Encaminhamos o presente para adoção das providências cabíveis para o cancelamento da Autorização de Fornecimento nº 1155/26 (fls. 93/94) e Cota Solicitando Medicamento Pedido (fls.114/115).

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

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

Destacamos que a nova Autorização de Fornecimento (AF) nº 1302/26, com os quantitativos devidamente retificados, já se encontra emitida às fls. 116/117.

SS-6, em 27 de agosto de 2026.

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

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000765/2026-26 e o código 1GQE83A2.

Processo PC.000765/2026-26 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SS-62/Medicamentos - Divisão de Administração de Bens, Serviços e Pessoal/Medicamentos
Responsável: ROSINEIDE GONÇALVES PRATA
Data encam.: 28/08/2026 às 10:32

Destino

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

Encaminhamento

Encaminhamento:
A empresa não recebeu essa AF e, por esse motivo, solicito o cancelamento da mesma.
AF. 155/26 fls. 93/94 foi substituída pela AF. 1302/26 fls. 116/117.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-62

Efetuamos o cancelamento total da A.F. 01155/2026, conforme solicitação da unidade responsável pela demanda.

SA-21, em 28 de agosto de 2026

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rmm/SA-212.2

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.000765/2026-26 e o código JR2ZD821.

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
4	5A02005002	METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDO	765/26	INOVAMED	12/05/27	R$ 0,1000	33.000	32.500	27.000	408.500	R$ 2.700,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	39.560	1,20

PROCESSO	CÓDIGO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 44/45 19/05/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 74/75 02/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 114 11/08/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls.137 09/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
765/2026	5A02011003	OMEPRAZOL 20MG - CÁPSULA	R$ 0,0690	8.400.000	R$ 579.600,00	670.000	897.550	1,34	791.616	R$ 54.621,50	1,41	484.344	R$ 33.419,74	0,86	1.112.440	R$ 76.758,36	1,66	0	R$ 0,00	0,00
	5A00101106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500 MG/ML - AMPOLA 5ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 1,3045	135.000	R$ 176.107,50	9.500	19.349	2,04	10.400	R$ 13.566,80	1,16	13.300	R$ 17.349,85	1,48	9.100	R$ 11.870,95	0,96	0	R$ 0,00	0,00
	5A00103100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUCAO INJETAVEL	R$ 0,7066	33.000	R$ 23.317,80	2.300	4.471	1,94	2.200	R$ 1.554,52	1,00	3.300	R$ 2.331,78	1,50	2.400	R$ 1.695,84	1,04	0	R$ 0,00	0,00
	5A02005002	METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1000	495.000	R$ 49.500,00	33.000	39.560	1,20	44.000	R$ 4.400,00	1,33	42.500	R$ 4.250,00	1,29		R$ 0,00	0,00	27.000	R$ 2.700,00	0,82
										R$ 74.142,82			R$ 57.351,37			R$ 90.325,15			R$ 2.700,00	

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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 12.889.035/0002-93.**
Considerando o consumo atual do referido item, conforme demonstrado no quadro abaixo, solicitamos, por gentileza, a verificação do saldo existente na Ata e, posteriormente, a emissão da respectiva Autorização de Fornecimento.

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO	SALDO FÍSICO DA ATA
4	METOCLOPRAMIDA 10MG.	COMPRIMIDO	R$ 0,1000	27.000	R$ 2.700,00	381.500
				VALOR TOTAL:	**R$ 2.700,00**	

O valor total da presente contratação corresponde **a (Dois mil e setecentos 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.136.

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.000765/2026-26 e o código BMK0B122.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01598/2026

PROCESSO 000399/2026 A001 - Pedido 06 - APARTADO 000765/2026

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Endereço
RUA PARTICULAR, 000110, GALPAO01 - CEP 37556348
IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL - POUSO ALEGRE - MG - TEL 054- 21067930

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ANA.J@INOVAMEDHOSPITALAR.COM;	001	5122-5	016000-8

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	27.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,10	R$ 2.700,00

5A-020-05-002/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 METOCLOPRAMIDA 10MG - 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 ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: HIPOLABOR/NOVOSIL REG.ANVISA: 1134300520057

Valor total da compra	Valor Total
DOIS MIL E SETECENTOS REAIS	R$ 2.700,00

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00076/2026	10/09/2026	000399/2026 A001	000765/2026

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.000765/2026-26 e o código GI1W3W15.

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 10 de setembro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000765/2026-26 e o código 3KTG109M.

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 00459/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	399	2026	PC	001	01598/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	765	2026	00121/2026	REGULAR	2.700,00

Fornecedor	CNPJ	Código
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Histórico

REGISTRO DE PRECOS - MEDICAMENTOS -
NOVAMED HOSPITALAR LTDA

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0635-7	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05		09	304-00001	0614/2026	CUSTEFNW	2.700,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 2.700,00 |

Valor Total Ordenado

R$ 2.700,00 DOIS MIL E SETECENTOS 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

Este documento é cópia do original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000765/2026-26 e o código 199TW8YP.

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

NOTA DE EMPENHO: 10675/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		399	2026	A001	01598/2026			

Interessado	CNPJ	Código
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	42580

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00076/2026

Cronograma de Desembolso

SET 2.700,00

Histórico

AQUISICAO DE METOCLOPRAMIDA 10MG . ARP N.121/2026,PC399/2026A001,AF:1598/2026 PROCESSO DIGITAL:PC765/2026

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
2.700,00	4.956.040,79	2.680.959,21

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 17 de SETEMBRO de 2026

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

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.000765/2026-26 e o código Y6Q2M1M0.

Processo PC.000765/2026-26 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.: 17/09/2026 às 17:08

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:	rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Enviado em:	sexta-feira, 18 de setembro de 2026 08:57
Para:	'ana.j@inovamedhospitalar.com'
Cc:	'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br'; 'almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br'
Assunto:	INOVAMED - EMPENHO E AF 01598/2026 - PC 00765/2026
Anexos:	AFNE_2026_01598_18_09_2026_08_55_01_30.pdf; Documentos exigidos na entrega do material.docx

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

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: chaiana.l@inovamedhospitalar.com
Enviado em: sexta-feira, 18 de setembro de 2026 17:32
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; dj.ss@saobernardo.sp.gov.br; matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: Re: Fwd: INOVAMED - EMPENHO E AF 01598/2026 - PC 00765/2026

Empenho: AF_01598_OC_00765/2026

Prezados, boa tarde. Confirmamos o recebimento do empenho encaminhado.

Na sequência, apresentamos a tratativa referente aos itens constantes no documento, com as devidas cons

Informamos falta total

Ao realizarmos a inserção do pedido em nosso sistema, identificamos indisponibilidade momentânea do(s) seguinte(s

Produto
Cloridrato de Metoclopramida 10 Mg VO Cp - 27.000 unidades

Nossa equipe já está atuando junto aos fornecedores para a regularização no menor prazo possível.
Dessa forma, manteremos o(s) item(ns) pendente(s) para envio posterior, assim que houver reposição de es

Permanecemos à disposição para alinharmos a melhor solução para sua operação.

--

inovamed hospitalar



Chaiana Lermen
Licitação
(54) 2106-7930 - Ramal 2111
chaiana.l@inovamedhospitalar.com
www.inovamedhospitalar.com

"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupções brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta: Código de Ética Inovamed. Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em: Ouvidoria".

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 **18/09/2026 com vencimento de entrega em 30/09/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01598-26**.

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 21 de setembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

© Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000765/2026-26 e o código 922GR2TZ.