Juliana Barão

De: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quarta-feira, 16 de setembro de 2026 09:30
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE 012/26

Boa tarde,

Pedido validado.

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: segunda-feira, 14 de setembro de 2026 12:21
Para: 'ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA '
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE 012/26

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição de Estoque – 012/26** para conhecimento e validação, informamos que alguns itens não foram solicitados porque os processos estão tramitando externamente.

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 - 012.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 14 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
1	5A03005001	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 2,5800	3.300	3.600	4.000	45.900	R$ 10.320,00	TESOURO	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	2.370	0,72
2	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1500	189.000	0	190.260	2.066.910	R$ 28.539,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	376.760	1,99
3	5A01009006	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 2,1200	7.300	5.900	16.000	72.600	R$ 33.920,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	0	0,00
4	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,2300	109.000	70.436	147.768	1.128.192	R$ 33.986,64	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	108.798	1,00
6	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1080	90.000	69.600	83.000	1.213.400	R$ 8.964,00	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	117.440	1,30
7	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 0,1440	19.000	12.000	13.560	233.250	R$ 1.952,64	AFB	DISPENSAÇÃO	CRÍTICO	31.440	1,65
11	5A00101101	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 3,0185	330	0	300	4.750	R$ 905,55	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	701	2,12
12	5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 5,6586	5.700	0	4.750	80.950	R$ 26.878,35	AFB	INTERNA	CRÍTICO	12.385	2,17
13	5A00105012	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	990/26	RIOCLARENSE	23/06/27	R$ 3,5104	8.000	8.100	5.250	104.068	R$ 18.429,60	AFB	INTERNA	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	10.668	1,33
										TOTAL	**R$ 163.895,78**					

PROCESSO	CÓDIGO	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 62/63 01/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 92/93 24/07/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 151/152 01/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	4º PEDIDO Fls. 172/173 17/09/26	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
PC 990/26	5A03005001	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	R$ 2,5800	49.500	R$ 127.710,00	3.300	2.370	0,72	3.600	R$ 9.288,00	1,09		R$ -	0,00		R$ -	0,00	4.000	R$ 10.320,00	1,21
	5A02016009	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1500	2.475.000	R$ 371.250,00	189.000	376.760	1,99	207.660	R$ 31.149,00	1,10	200.430	R$ 30.064,50	1,06		R$ -	0,00	190.260	R$ 28.539,00	1,01
	5A01009006	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	R$ 2,1200	94.500	R$ 200.340,00	7.300	0	0,00	16.000	R$ 33.920,00	2,19		R$ -	0,00	5.900	R$ 12.508,00	0,81	16.000	R$ 33.920,00	2,19
	5A02007003	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	R$ 0,2300	1.455.000	R$ 334.650,00	109.000	108.798	1,00	177.240	R$ 40.765,20	1,63	149.568	R$ 34.400,64	1,37		R$ -	0,00	147.768	R$ 33.986,64	1,36
	5A01004004	PERMETRINA 1% - 10MG/G - LOÇÃO	R$ 2,3880	9.750	R$ 23.283,00	650		0,00					R$ -	0,00	600	R$ 1.432,80	0,92		R$ -	0,00
	5A02007002	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	R$ 0,1080	1.350.000	R$ 145.800,00	90.000	117.440	1,30				67.000	R$ 7.236,00	0,74	69.600	R$ 7.516,80	0,77	83.000	R$ 8.964,00	0,92
	5A02026001	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	R$ 0,1440	285.000	R$ 41.040,00	19.000	31.440	1,65	28.620	R$ 4.121,28	1,51	11.130	R$ 1.602,72	0,59	12.000	R$ 1.728,00	0,63	13.560	R$ 1.952,64	0,71
	5A03006002	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 10MG/G - CREME	R$ 8,8680	6.750	R$ 59.859,00	600			1.000	R$ 8.868,00	1,67	800	R$ 7.094,40	1,33		R$ -	0,00		R$ -	0,00
	5A01011008	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	R$ 1,4400	450.000	R$ 648.000,00	123		0,00	200	R$ 288,00	1,63	200	R$ 288,00	1,63	100	R$ 144,00	0,81		R$ -	0,00
	5A01009001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	R$ 4,5500	2.850	R$ 12.967,50	190		0,00				148	R$ 673,40	0,78	130	R$ 591,50	0,68		R$ -	0,00
	5A00101101	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,0185	4.950	R$ 14.941,58	330	701	2,12	100	R$ 301,85	0,30	100	R$ 301,85	0,30		R$ -	0,00	300	R$ 905,55	0,91
	5A00102005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	R$ 5,6586	85.500	R$ 483.810,30	5.700	12.385	2,17				4.550	R$ 25.746,63	0,80		R$ -	0,00	4.750	R$ 26.878,35	0,83
	5A00105012	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$ 3,5104	120.000	R$ 421.248,00	8.000	10.668	1,33	7.832	R$ 27.493,45	0,98		R$ -	0,00	8.100	R$ 28.434,24	1,01	5.250	R$ 18.429,60	0,66
					R$ 2.884.899,3750					R$ 156.194,78			R$ 107.408,14			R$ 52.355,34			R$ 163.895,78	

LEGENDA		
		CONCLUIDO
		EM ANÁLISE
		ATUALIZAR TODA VEZ 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: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, CNPJ: **67.729.178/0004-91**.

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	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	BISNAGA	2,5800	4.000	10.320,00	41.900
2	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1500	190.260	28.539,00	1.876.650
3	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	2,1200	16.000	33.920,00	56.600
4	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,2300	147.768	33.986,64	980.724
6	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	0,1080	83.000	8.964,00	1.130.400
7	VARFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0,1440	13.560	1.952,64	219.690
11	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	3,0185	300	905,55	4.450
12	BENZILPENICILINA BENZATINA	FRASCO/ AMPOLA	5,6586	4.750	26.878,35	76.200

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

	1.200.000UI - PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO					
13	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ BOLSA	3,5104	5.250	18.429,60	98.818
				VALOR TOTAL:	**163.895,78**	

O valor total da presente contratação corresponde a (**cento e sessenta e três mil oitocentos e noventa e cinco reais e setenta e oito 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. 171.

SS-6, em 17 de setembro de 2026.

ÉRIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Assessora de Direção – SS.6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01675/2026

PROCESSO 000421/2026 A001 - Pedido 04 - APARTADO 000990/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Endereço
PRACA EMILIO MARCONATO, 001000, GALPAO22 E 27 - CEP 13916074
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO - JAGUARIÚNA - SP - TEL 019- 35225800

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
ALESSANDRA.RIGO@RIOCLARENSE.COM.BR;rafaeli.silva@rioclarense.com.br	001	3149-6	306406-9

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	4.000	BISNAGA	10DIAS	R$ 2,58	R$ 10.320,00

5A-030-05-001/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA POMADA ACONDICIONADO EM BISNAGA DE 10 A 15 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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	190.260	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,15	R$ 28.539,00

5A-020-16-009/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 FUROSEMIDA 40MG - 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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	16.000	FRASCO	10DIAS	R$ 2,12	R$ 33.920,00

5A-010-09-006/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUCAO ORAL SOLUCAO ORAL ACONDICIONADA EM FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 30ML. **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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
4	147.768	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,23	R$ 33.986,64

5A-020-07-003/7 GRUPO/CLASSE: 65/31 LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER OU ENVELOPE COM, NO MAXIMO, 15 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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
6	83.000	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1080	R$ 8.964,00

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

5A-020-07-002/9 GRUPO/CLASSE: 65/31 PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO REVESTIDO 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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
7	13.560	COMPRIMIDO	10DIAS	R$ 0,1440	R$ 1.952,64

5A-020-26-001/2 GRUPO/CLASSE: 65/31 VARFARINA SODICA 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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
11	300	AMPOLA	10DIAS	R$ 3,0185	R$ 905,55

5A-001-01-101/4 GRUPO/CLASSE: 65/31 AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL ACONDICIONADA EM AMPOLA DE 03ML. **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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
12	4.750	FRASCO/AMPOLA	10DIAS	R$ 5,6586	R$ 26.878,35

5A-001-02-005/3 GRUPO/CLASSE: 65/31 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PO PARA RECONSTITUICAO PO PARA RECONSTITUICAO ACONDICIONADO EM FRASCO/ AMPOLA. **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.

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
13	5.250	BOLSA	10DIAS	R$ 3,5104	R$ 18.429,60

5A-001-05-012/5 GRUPO/CLASSE: 65/31 CLORETO DE SODIO 0,9% - 500ML - SOLUCAO INJETAVEL SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO FLEXIVEL DE 500ML (COMPOSICAO EM COPOLIMERO CUJA FACE EM CONTATO COM MEDICAMENTO SEJA DE POLIPROPILENO), COM IDENTIFICACAO DE CORES NO ROTULO, ISENTO DE LATEX E PVC QUE GARANTA A ESTANQUEIDADE (AUTO VEDAVEL), QUE NÃO 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

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58.

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.

Valor total da compra		Valor Total
CENTO E SESSENTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS	R$	163.895,78

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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO SETOR DE COMPRAS:11-2630-6186/2630-6234

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00073/2026	18/09/2026	000421/2026 A001	000990/2026

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:052.260.493-58.

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 18 de setembro 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:052.260.493-58.

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 00528/2026

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: 000990/ 2026 REG. DE PRECOS -MEDICAMENTOS- COMERCIAL CIR. RIOCLARENSE LTDA - ATA 159/2026 , 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

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	163.895,78
Previsão do Orçamento 2026 (1)	6.972.510.000,00
IMPACTO % SOBRE O ORÇAMENTO DE 2026	0,0023 %
(+) 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	0,0023 %
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, 21 de SETEMBRO de 2026

DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00539/2026 **FINALIZADA** **Folha** 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	421	2026	PC	001	01675/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	990	2026	00159/2026	REGULAR	163.895,78

Fornecedor	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO

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	0614/2026	SAUDERP	10.320,00

Cronograma de Desembolso

SET R$ 10.320,00 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0616/2026	SAUDERP	107.362,28

Cronograma de Desembolso

SET R$ 107.362,28 |

	0633-1	08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.01		09	310-00000	0615/2026	SAUDERP	46.213,50

Cronograma de Desembolso

SET R$ 46.213,50 |

Valor Total Ordenado

R$ 163.895,78 CENTO E SESSENTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 21 de Setembro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 1.742 SIMONE SUCUPIRA CASIMIRO

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07.

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

NOTA DE EMPENHO: 11161/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01675/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

SET 10.320,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1675/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
0614/2026	310-00000	SAUDERP	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
10.320,00	29.492.408,35	7.810.591,65

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de SETEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92.

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

NOTA DE EMPENHO: 11162/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01675/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

SET 107.362,28

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1675/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
107.362,28	29.416.785,85	7.886.214,15

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de SETEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92.

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

NOTA DE EMPENHO: 11163/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		421	2026	A001	01675/2026			

Interessado	CNPJ	Código
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29356

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00073/2026

Cronograma de Desembolso

SET 46.213,50

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS. ARP N.159/2026,PC421/2026A001,AF:1675/2026 PROCESSO DIGITAL:PC990/2026

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
46.213,50	29.482.088,35	7.820.911,65

Dados Ordenação de Despesa

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de SETEMBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
JOÃO VICTOR DE AZEVEDO FERREIRA
Matrícula: 049749

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92.

Processo PC.000990/2026-59 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.: 28/09/2026 às 16:44

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: Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>
Enviado em: terça-feira, 29 de setembro de 2026 08:38
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Luciana Zaneratto
Assunto: Re: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01675/2026 - PC 00990/2026

Olá !

Confirmo o recebimento do pedido.

Para previsão de entrega, gentileza entrar em contato com o SAC após 24 hr através do Tel.: (19) 3522-5804.

Obrigada.

At.te.
Rosana , Letícia

EMPENHOS RIOCLARENSE
Empenhos

(19) 35225800
empenhos@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia compliance@rioclarense.com.br e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Em ter., 29 de set. de 2026 às 08:21, Luciana Zaneratto <luciana.zaneratto@rioclarense.com.br> escreveu:

Atenciosamente,

LUCIANA ZANERATTO
Setor Técnico

(19) 35225800
luciana.zaneratto@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br
Rio Claro / SP

A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.
Por intermédio do canal de denúncia https://contatoseguro.com.br/rioclarense e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

---------- Forwarded message ---------
De: <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Date: ter., 29 de set. de 2026 às 08:20
Subject: COM. RIOCLARENSE - EMPENHO E AF 01675/2026 - PC 00990/2026
To: <ALESSANDRA.RIGO@rioclarense.com.br>
Cc: <rafaeli.silva@rioclarense.com.br>, <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 **29/09/2026 com vencimento de entrega em 09/10/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01675-26**.

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 29 de setembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: BB6C-017D-BA2E-4FEA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 17/09/2026 15:38 - páginas 172 a 173

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:052.260.493-58
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 18/09/2026 08:52 - páginas 174 a 176
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 18/09/2026 08:52 - página 177

JEANCARLO GORINCHTEYN:111.746.368-07
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 21/09/2026 16:30 - página 179
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 21/09/2026 16:30 - página 180

SIMONE DE LIMA LOURENCO:307.422.528-92
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 28/09/2026 16:31 - página 181
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 28/09/2026 16:31 - página 182
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 28/09/2026 16:31 - página 183

Para verificar a validade das assinaturas, acesse o documento por meio do link:

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/BB6C-017D-BA2E-4FEA