

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 102/2025
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015 – SMS/NTCSS**

Publicado no D.O.C.

Diário 29/05/25 Pg. 247

PROCESSO Nº: 2014-0.337.134-9

PROCESSO SEI Nº: 6018.2025/0000306-1

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CONTRATADA: FUNDAÇÃO DO ABC.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MATEUS.

OBJETO DO APOSTILAMENTO: Autorização para utilização de aplicação financeira custeio para aquisição triancinolona.

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por **NILZA MARIA PIASSI BERTELLI RF 516.162-2**, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **FUNDAÇÃO DO ABC**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.227.839-9 (Certificado de Qualificação nº 011), com CNPJ/MF nº 57.571.275/0001-0, e inscrito no CREMESP sob nº 926776, com endereço à Av. Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP – CEP 09060-870, neste ato representado por **LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA GOMES**, denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO** nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R009/2015** na conformidade das seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA

1.1. Foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para utilização de aplicação financeira de custeio para aquisição de triancinolona 40mg/ml para o Hospital Dia São Mateus, pelas considerações descritas no Ofício DG SM/SP 103/2025 - OS Fundação do ABC.

1.2. O presente instrumento contratual tem como objetivo autorizar a aquisição conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIT.	TOTAL
1	TRIANCINOLONA	40	R\$24,80	R\$992,00
TOTAL				R\$992,00

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

São Paulo, 27 de maio de 2025.

Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

São Paulo, 22 de Maio de 2025.

OFÍCIO DG SM/SP 103/2025 – OS FUABC

REF.: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE VERBA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA DE CUSTEIO PARA AQUISIÇÃO DE TRIANCINOLONA 40MG/ML – HOSPITAL DIA SÃO MATEUS – DR. HENRIQUE CARLOS GONÇALVES

Prezada Dra. Nilza.

Solicitamos autorização para uso de verba de Aplicação Financeira de Custeio para aquisição dos materiais solicitados através do memorando G.A. SM/SP nº 323/2025, anexo a esse documento.

O apostilamento para aquisição da demanda é de R\$ 992,00 conforme tabela abaixo:

item	Descrição	Quant	INJEMED		
			Unit.	Total	
1	TRIANCINOLONA 110.640.190.010.236-2	40	R\$ 24,8000	R\$ 992,00	
			TOTAL		R\$ 992,00

Aproveito o ensejo para renovar meus protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

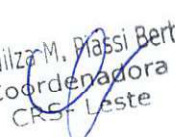

Danusia Almeida Santos Ramos
Gerente Executiva Administrativa
Rede Assistencial de São Mateus – FUABC

À

Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli
Coordenadora

Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Cidade de São Paulo


Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS Leste

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

Descrição	Quant	INJEMED		
		Unit.	Total	
TRIANCINOLONA 110.640.190.010.236-2	40	R\$ 24,8000	R\$ 992,00	
TOTAL				R\$ 992,00

São Paulo, 12 de maio de 2025.

Memorando: Nº 323 - 2025

REF. Solicitação de aquisição material padronizado.

À GERENTE EXECUTIVA ADMINISTRATIVA
SRA. Danusia Almeida Santos Ramos

Solicito a abertura de processo para a aquisição de materiais/medicamentos de consumo, em caráter de emergência, conforme descrição abaixo:

Código	Descrição	Quantidade	Observação
110.640.190.010.236-2	TRIANCINOLONA 40MG/ML SOLUÇÃO INJENTAVEL FAM 1ML	40	UTILIZADO NOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Acrescentamos que a aquisição se faz necessária para serem utilizados nos ambientes cirúrgicos desta unidade. Pedido da quantidade referente ao consumo para 30 dias, garantindo respeito às Normas Operacionais de Vigilância Sanitária e normas técnicas, para uso estritamente profissional.

Salienta-se o fato que estes itens são padronizados para abastecimento de PMSP.

Vanderlei de Almeida
Gerente - Adm.
FUABC - São Mateus
RG [REDACTED]

Vanderlei de Almeida - Gerente
HOSPITAL DIA SÃO MATEUS - Dr. Henrique Carlos Gonçalves
Rua Senador Maynarde Gomes, S/N Jd. Tiete
Telefone: 5237-8700

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

Recebido em:

____/____/____

