



Processo nº 2014-0.337.140-3



Secretaria Municipal da Saúde  
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 031/2024  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015 – SMS/NTCSS**

Publicado no D.O.C.  
Dia: 06/02/24 pg 191

**PROCESSO Nº:** 2014-0.337.140-3

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

**CONTRATADA:** CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E SÃO MIGUEL PAULISTA.

**OBJETO DO APOSTILAMENTO:** AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE SALDO DE VERBA DE CUSTEIO PARA AQUISIÇÃO DE METILFENIDATO 10MG COMP..

**VALOR:** R\$ 10.245,90 (DEZ MIL DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

Ao quinto dia do mês de fevereiro de dois mil e vinte e quatro, na **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, 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 R010/2015** foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para uso de saldo da linha de despesas do presente Contrato de Gestão, disponível em conta, para **aquisição de Metilfenidato 10mg comp.** conforme descrito no **Ofício 0169/2024 – Coordenação APS / Abastecimento**, que será parte integrante deste documento.

**Cláusula Primeira**

1 - O presente instrumento contratual tem como objetivo autorizar os custos descritos abaixo:

CUSTEIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Metilfenidato 10mg comp. (embalagem com 30 comp.)	8.610	R\$ 1,19	R\$ 10.245,90
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 10.245,90</b>

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

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI  
COORDENADORA  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE



São Paulo, 02 de fevereiro de 2024.

**OFÍCIO: 0169/2024 – Coordenação APS / Abastecimento**

**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de verba – Drogas e Medicamentos Diversos – RASTS 10

**EMPRESA:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE - CRSL

**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista

Prezada Coordenadora,  
Sra. Nilza Maria Piassi Bertelli

Cumprimentando cordialmente, venho respeitosamente requerer autorização para utilização do **saldo da linha de despesas do contrato de gestão**, das unidades integrantes do Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel e Itaim Paulista, para aquisição de Drogas e Medicamentos Diversos (**Metilfenidato 10mg comp.**) no valor de **R\$ 10.245,90 (Dez mil duzentos e quarenta e cinco reais e noventa centavos)**, o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização, pelos motivos a seguir expostos:

- Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
- Impacto na assistência e assim, comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Diante do exposto, solicitamos autorização para utilização do saldo residual para compra de material médico hospitalar para as unidades de saúde.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

**Ir. Rosane Ghedin**  
Diretora Presidente  
Casa de Saúde Santa Marcelina



## Mapa da Cotação COT6675-2258

Código: COT6675-2258  
Data Validade: 14/02/2024  
Condição de Pagamento: 30 dias  
Tipo de Frete: CIF  
Observação da Cotação:

Requisição:	REQ517908-6675 / 84	Tipo de Requisição:		Data Entrega:	09/02/2024 07:36:50					
Grupo de Produto:	Geral	Empresa:	OSS SANTA MARCELINA - RASTS SAO MIGUEL E ITAIM PAULISTA	Setor / Centro de Custo:	Compras / Nenhum					
Requisitante:	EMERSON - ALBUQUERQUE	Anexos:	0							
<b>METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO - NP01METILFENIDATO</b>										
					<b>Quantidade: 8.610</b>					
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Classif.	Embalagem	Entr.	Cond. Pagto	Qtde.	Preço (com IPI)	Total
X	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	ALTHAIA	- Genérico	-	30 CP	3	30 dias	8.610	1,1900	10.245,90
									<b>Total:</b>	<b>R\$ 10.245,90</b>
Última Compra:									<b>Total Aprovado:</b>	<b>R\$ 10.245,90</b>