

Publicado no D.O.C.
Data 26/02/25 PAG. 240



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Pires do Rio 199, - Bairro Vila Americana - São Paulo/SP

PRINCIPAL

Modalidade

Contrato de Gestão

Órgão

Secretaria Municipal da Saúde - SMS

Número do Contrato

R011/2015

Número do Apostilamento

070/2025

Objeto do Contrato

GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.

Nome do Contratante

PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Nome do Contratado (entidade parceira)

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

CNPJ do Contratado (entidade parceira)

60.742.616/0001-60

Objeto do apostilamento

Aquisição de Prednisona 20 mg comprimido

PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA

PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA ATUALIZADO

PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA

PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA ATUALIZADO

PRINCIPAL

Justificativa

falta do item em CDMEC para abastecimento

Fundamento Legal

necessidade de atender a unidade de saúde para não impactar na assistência

Data da Assinatura do apostilamento

25/02/2025

ANEXOS

Referência: Processo nº 6018.2025/0000303-7

SEI nº 120535971

Prefeitura de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

**TERMO APOSTILAMENTO Nº070/2025
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015 – SMS/NTCSS**

PROCESSO Nº: 2014-0.321.768-4
PROCESSO SEI Nº: 6018.2025/0000303-7
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 CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.
OBJETO DO APOSTILAMENTO: Aquisição de Prednisona 20 mg comprimido

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 **RF 516.162-2**, pela Coordenadoria Regional de Saúde Leste, e de outro lado, a **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, denominada **CONTRATADA**, 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 R011/2015**, foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para aquisição de Prednisona 20mg comprimidos.

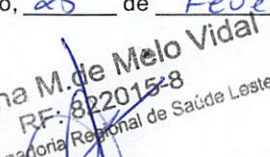
O valor suportado no mês de fevereiro/2025, será como segue abaixo:

CUSTEIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
PREDNISONA 20mg/ Comprimido	201.320	R\$ 0,30	R\$ 60.396,00
TOTAL			R\$ 34.424,04

Todos os detalhes estão descritos no **Ofício 0175/2025** – Coordenação APS / Abastecimento e documentos anexo a este Termo.

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, 25 de Fevereiro de 2025


Juliana M. de Melo Vidal
RF: 822015-8
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

JULIANA MENDES DE MELO VIDAL
COORDENADORA em exercício
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

São Paulo, 18 de fevereiro de 2025

OFÍCIO: 0175/2025 – Coordenação APS / Abastecimento

ASSUNTO: Solicitação de autorização para uso de verba – RASTS 11

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 R011/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de Itaquera / Guaianases / Cidade Tiradentes, para aquisição de Drogas e Medicamentos Diversos (**PREDNISONA 20MG COMPRIMIDOS**) no valor de **R\$ 60.396,00 (Sessenta mil, trezentos e noventa e seis reais)**, 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.

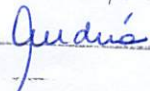
Diante do exposto, solicitamos autorização para utilização do saldo residual para compra do medicamento para as unidades de saúde.

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

Cordialmente,



Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
Casa de Saúde Santa Marcelina

CRS - LESTE
Recebido em: 21/2/25




Pré Ordem de Compra - COT6673-3681

Empresa:

OSS SANTA MARCELINA - RASTS ITAQUERA/GUAIANASES/TIRADENTES

Total Geral da R\$ 60.396,00

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - PR Cond. Pgto.: 30 dias Prazo Entrega (dias): 3 Pedido Min.: R\$ 850,00 Envio Aéreo: R\$ 0,00					
Produto	Marca	Embalagem	Preço	24/02/2025	Valor Total (R\$)
1 - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO / 64794 Obs. Oferta:	VITAMEDIC	20 COMPRIMIDO	R\$ 0,3000	201.320	R\$ 60.396,0000
			Total do Pedido (R\$):	R\$ 60.396,00	R\$ 60.396,00

110.640.090.450.011-6 - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.
CAPS INFANTIL II ITAQUERA	0
CAPS ADULTO II ITAQUERA	0
CAPS INFANTIL II CIDADE LIDER	0
UBS/URSI CONJUNTO AE CARVALHO	800
AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA	1000
UPA III 26 DE AGOSTO	7800
AMA/UBS INTEGRADA JOSE BONIFACIO I	3000
UBS JARDIM SANTA MARIA	2500
UBS JARDIM SÃO PEDRO - FRANCISCO ANTONIO CESARONI	1500
UBS JOSE BONIFACIO II	1000
UBS CIDADE LIDER I	2000
UBS VILA REGINA	
UBS JARDIM HELIAN	3000
UBS VILA ITAPEMA	1700
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM BRASILIA	6500
UBS VILA RAMOS - DR LUIZ AUGUSTO DE CAMPOS	1000
AMA/UBS INTEGRADA JOSE BONIFACIOIII-LUCY M.UDAKIRI	15000
UBS JARDIM SANTA TEREZINHA	2000
UBS VILA SANTANA	2600
UBS JARDIM MARILIA	2000
UBS JARDIM COPA - MATHILDE DE AQUINO DINIZ	1500
UBS GLEBA DO PÊSSEGO - VICENTE FIUZA DA COSTA	2000
AMA/UBS INTEGRADA PARADA XV DE NOVENBRO	2000
AMA/UBS INTEGRADA VILA CARMOSINA	1500
UBS JARDIM NOSSA SENHORA DO CARMO	1400
UBS SANTO ESTEVÃO - ITAQUERA	2200
CENTRO DE EXAMES DA MULHER	0
AMA/UBS INTEGRADA AGUIA DE HAIA	5000
TOTAL	69000

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE GUAIANASES

110.640.090.450.011-6 - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.
CAPS ADULTO II GUAIANASES ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	0
CAPS AD II GUAIANASES	60
CAPS INFANTIL II GUAIANASES	0
UPA JULIO TUPY	8800
UOM LESTE	0
SUVIS GUAIANASES	0
UBS GUAIANASES II	3000
UBS JARDIM SOARES	3000
AMA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE	20000
UBS PREFEITO CELSO AUGUSTO DANIEL	3000
AE/UBS/CEO JARDIM SAO CARLOS - GUAIANASES	3000
UBS PRIMEIRO DE OUTUBRO	3000
UBS GUAIANASES I	1000
UBS JARDIM AURORA	3000
UBS JARDIM ETELVINA	3000
UBS JARDIM FANGANIELLO	3000
UBS JARDIM ROBRU - GUAIANASES	3000
UBS SANTA LUZIA	2560
UBS VILA CHABILANDIA	2000
UBS VILA COSMOPOLITA	4000
UBS JARDIM BANDEIRANTES	3000

TOTAL 68420

110.640.090.450.011-6 - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.
CASSM - CASA SER - MARIA A LARA BARCELOS	
CTA DST/AIDS CIDADE TIRADENTES	
UPA CIDADE TIRADENTES	9000
UBS PREFEITO PRESTES MAIA	2000
UBS CIDADE TIRADENTES I	2500
PRONTO ATENDIM DRA. GLORIA RODRIGUES SANTOS BONFIM	18000
AMA/UBS INTEGRADA CASTRO ALVES - CID TIRADENTES	2000
UBS CARLOS GENTILE DE MELO - CID TIRADENTES	3000
UBS PROFETA JEREMIAS	2500
UBS BARRO BRANCO	1800
UBS DOM ANGELICO	1800
UBS FERROVIÁRIOS	1800
UBS JARDIM VITÓRIA	1000
UBS GRÁFICOS	1200
UBS INACIO MONTEIRO	2300
AMA/UBS INTEGRADA FAZENDA DO CARMO	10000
UBS NASCER DO SOL	5000
TOTAL	63900