NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO — Exercício: 2025

Pedido: 2243/0-2025 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 812/2025

Processo/Ano: 1712 / 2025 **Requisição Nro.:** 2711/2025
Id. Licitação AUDESP: 2025000000135
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 214 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF **Usuário Pedido:** JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 2 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DESTINADO À DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA PARA PACIENTES DE MANDADO JUDICIAL. PACIENTE ALBERTO MODENESE NETO, PROC. Nº 1007134-52.2024.8.26.0024.
Observação: DFD. 12
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: MANDADO JUDICIAL
Local de Entrega: FARMACIA MUNICIPAL, RUA ALAGOAS, 1041 - BAIRRO PISCINA -

Fornecedor: 66748 - CM HOSPITALAR S.A.
Fantasia: MAFRA HOSPITALAR **Fone:** (47) 3321-8450 **Fax:** (16) 3995-9401
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - EMPRESARIAL PAINEIRA (JORDANESIA)
Cidade: CAJAMAR **Cep:** 07775-240 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 12420164000580 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: 20 dias **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 **Cep:** 16901-900 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA DR.ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	4,000000	FR/AM	112.01972-0	CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML	4.065,5700	16.262,28

Valor Total: 16.262,28 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 16.262,28

ANDRADINA, 12 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9

Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx, código: a14dd0b0-edc8-4a50-b0b9-d221bfc2f844

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est.. Isento
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 – Andradina - SP
Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1 ÁREA REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	DFD Nº 12
Responsável pela Demanda:	Juliana Thais Paschoaletto	
Cargo:	Farmacêutica	
Telefone:	(18) 3702-2245	
E-Mail	farmacia@andradina.sp.gov.br	

2 IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO
1	4	Fr/Ampola	CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML - Código: 112-01972

3 JUSTIFICATIVA

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DESTINADO À DISTRIBUIÇÃO GRATUÍTA PARA PACIENTES DE MANDADO JUDICIAL ABAIXO DESCRITOS - SEGUE CÓPIA DE DOCUMENTO JUDICIAL EM ANEXO.

713 ALBERTO MODENESE NETO — 1007134-52.2024.8.26.0024

Processo de compra utilizado foi o de Cotação para Compra Direta, onde a empresa ganhadora aplicou o desconto abaixo do valor CAP - Coeficiente de Adequação de Preços sobre o preço de fábrica, segue cópia de documento da CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos em anexo.

4 PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL - PCA/2025

Número do item no PCA:	Objeto resumido da contratação:
Conforme Plano Anual de Contratações 2025, consta a despesa estimada.	

5 FONTE DE RECURSOS

Unidade Executora	**02.05.01**
Funcional Programatica	**10.301.0008.2032**
Cat. Elemento	**3.3.90.32**
Ficha	214 (5) MAB

6 MEMBRO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E/OU RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

JULIANA THAIS PASCHOALETTO Farmacêutica	**Rodrigo C. Marques** **Subsecretário de Saúde** **RG: 27.835.540-7** **RODRIGO CRIVELLI MARQUES** Subsecretário da Saúde

Andradina/SP 11 de Março de 2025.

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7
MARISTELA RODRIGUES MARINHO
Secretária Municipal de Saúde

Medicamentos de Mandado Judicial **COMPRA EMERGENCIAL**

Atenção Básica - Ficha n.º 214

MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Quantid.:	Unidade	Descrição	CM	Singular	Global	Progoods	Gabriel					TABELA CMED (TOTAL)	Código Sistema
1	4	Fr/Ampola	CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML	16262,28	23282,32	24376,00	24860,00	28800,00					19832,08	112-01972
													4958,02	
													cada	
			TOTAL COTADO:	16262,28	23282,32	24376,00	24860,00	28800,00						
			TOTAL PARA EMPENHO POR EMPRESA:	16262,28										
			TOTAL DO PROCESSO PARA EMPENHO:	16262,28										

DFD 12

OBS.: APESAR DE TERMOS SOLICITADO COTAÇÃO EM TRINTA E TRÊS EMPRESAS, CONSEGUIMOS RETORNO APENAS DESTA(S) EMPRESA(S).

MANDADO JUDICIAL DE:
713 ALBERTO MODENESE NETO

Processo Judicial n.º
1007134-52.2024.8.26.0024

ITEM(NS):
1

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

12.420.164/0005-80
AO DOS CRISTAIS, 2701 GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA
CEP: 07775240 - CAJAMAR / SP

CAJAMAR, 10 DE MARCO DE 2025

MUNICIPIO DE ANDRADINA

DISPENSA COM MANDADO JUDICIAL Nº 0603/2025 - PROCESSO Nº 1007134-52.2024.8.26.0024
ABERTURA: 10/03/2025 ÀS 16:50 HORAS

PROPOSTA COMERCIAL

Proponente: CM Hospitalar S/A - CNPJ 12.420.164/0005-80 - Insc. Est. Nº 241035584119 - Insc. Mun. 12020 - Endereço: AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 GALPAO G300 BL 6-18 - EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA - CAJAMAR/SP - CEP 07775240

Item	Descrição	Marca	Procedência	Embal.	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl.Total
001	ERBITUX 5MG/ML FA 100ML	MERCK RMS: 1008903350050	NACIONAL	FRA C\ 1	4	UN	4.065,57	16.262,28

***OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

****APLICADO DESCONTO CAP DE 21,53%.**

***EMPENHAR NO CNPJ ACIMA**

***OBSERVAÇÃO: Solicitamos prazo de entrega de 15 dias após recebimento do empenho, pois por tratar-se de ação judicial, necessitamos do empenho para efetuar a compra no fabricante.**

***FAVOR NÃO EMPENHAR QUANTIDADE MAIOR DO QUE FOI COTADA.**

*** FATURAMENTO MINIMO 300,00**

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 16.262,28 (DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- Condições de Entrega : 15 DIAS
- Validade da Proposta : 60 DIAS
- Prazo de Pagamento : 30 DIAS
- Frete/IPI : Inclusos
- Dados Bancários : BANCO: BANCO DO BRASIL – CATALAO / GO - AG: 1916-X - C/C: 7.145-5

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

LETICIA MACHADO VILLADOU RO:45224969824

LETICIA MACHADO VILLADOURO
SUPERVISORA DE LICITACOES
RG: 54.770.617-0 - CPF: 45224969824
Fone: (16) 2101-9400 - Fax:
e-Mail: **LICITACOES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR**

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44164/RG 30.743.665-2

singular.
medicamentos especiais

Cotação: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
A/C:

SINGULAR DROGARIA E MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

C.N.P.J : 13.759.813/0001-01
CMVS : 2019001528
Endereço : Rua Fernando Falcão, 1111
Bairro : Mooca - Cep : 03180-003
Cidade/UF São Paulo/SP
Fone/Fax (0011)2021-3442
0800 771-3442

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
Endereço : Rua Doutor Orensy Rodrigues da Silva, 341
Cidade : ANDRADINA
CPF/CNPJ : 44.428.506/0001-71
Cond. Pgto : DEPOSITO A VISTA
Prazo de Entrega :

Data : 06/03/2025
Bairro : Centro
UF : SP Cep : 16901-900
Fone : (0018)3702-1000
Validade : 31/03/2025
Frete : CIF

Item	Descrição do Produto	Laboratório	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	ERBITUX 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML-MERCK	MERCK	4	R$ 5.820,58	R$ 23.282,32

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.666-2

Item	Descrição do Produto	Laboratório	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total

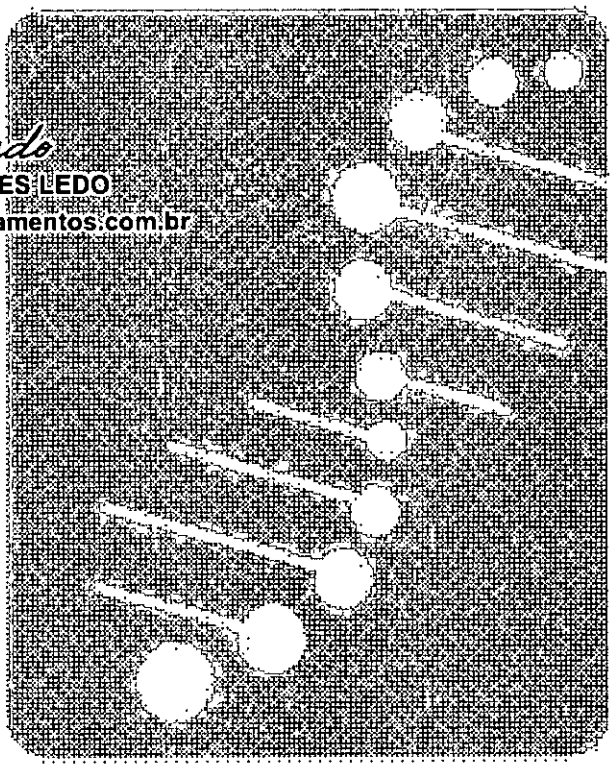
Valor Total: R$ 23.282,32

Observações : Os valores sofrerão alterações em decorrência do reajuste de preços de medicamentos a partir do dia 01/04/2025. Em razão disso, não será possível realizar orçamentos com validade superior a 31/03/2025.

singular.
medicamentos especiais

Proposta sujeito à disponibilidade de estoque / Banco do Brasil Ag 1511 3 C/c 1280-7

A presente cotação obedece a regulação de Preço Máximo ao Consumidor - PMC, não se aplicando o Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) sobre o Preço Fábrica – PF regulamentado pela Resolução nº 3 de 2 de março de 2011, visto que o valor de aquisição do produto é superior ao Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG, publicado pela Câmara de Regulação - CMED. Para atendimento de ordem judiciais ou nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde – SUS (entes da Administração Pública direta e indireta da União, Estados, Distrito Federal
e Municípios) em que haja a determinação expressa da aplicação de tal redutor, a solicitação estará sujeita a nova cotação, sendo necessário o envio de despacho judicial que ordenou a compra da medicação, o número do processo, tribunal e vara em que o processo foi distribuído, ficando ainda a nova cotação sujeita à aprovação do laboratório fabricante do produto solicitado, sem que isso implique em descumprimento às resoluções CMED, da ANVISA ou do Código de Defesa do Consumidor.



Elaine Ledo

ELAINE FERNANDES LEDO
vendas6@singularmedicamentos.com.br

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.560-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Proposta Contrato para Atendimento e Garantia de Entrega de Demanda Judicial para Pessoa Fisica

Aos cuidados de PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

Proposta Nr. 47.318

Data da proposta: 07/03/2025

Validade da proposta: 45 dias.

FAST MEDICAMENTOS

Rodr
Subsec
RG:

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184 RG 30.743.665-2

PALMAS - TO, 07 de março de 2025
Proposta # 47.318

Proposta Contrato

para Atendimento e Garantia de Entrega de Demanda Judicial para Pessoa Física

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
A/C:

Prezado .
Agradecemos a oportunidade e o privilégio em ajudá-lo neste momento tão delicado e decisivo da sua vida.
E visando dar a segurança necessária a você e ao seu jurídico, encaminhamos abaixo os valores e termos de atendimento dessa Proposta Contrato.

Armando Oliveira de Andrade Filho
CEO Executivo Administrativo

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

1.0. IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

CONTRATANTE/PACIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
CPF: 44.428.506/0001-71
ENDEREÇO COMPLETO: R. Santa Terezinha, 626 - Centro, Andradina - SP, Brasil, CEP: 16.901.006, Região do Brasil: Sudeste, Complemento: quadra 13-1 lote L6-7

CONTRATADA: GLOBAL MEDICAMENTOS IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI - ME, , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº19.970.265/0003-02 , com sede à 201 S, AV. TEOTONIO SEGURADO, Nº SN,

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

COND 01, SALA 604, bairro PLANO DIRETOR SUL, cep: 77.015-558, cidade de PALMAS/TO.

1.1 QUANTO A GARANTIA DO ATENDIMENTO DOS MEDICAMENTOS REQUISITADOS VIA DEMANDA JUDICIAL

A fim de garantir a contratante o atendimento da demanda judicial, fica definido no objeto de Proposta Contrato os seguintes termos:

1.1.1 A Contratada garante a entrega do(s) medicamento(s) definido(s) no item 1.2, nos seus respectivos valores.

1.1.2 A Contratada informa que o prazo de entrega do(s) medicamento(s) disposto(s) no item 1.2 é de 7 a 15 dias úteis a contar da identificação de pagamento e envio da documentação necessária.

1.1.3 A Contratada afirma que essa proposta só será válida como contrato, e iniciado o processo logístico mediante o pagamento antecipado via depósito, ou boleto à vista por parte da contratante.

1.1.4 Caso o medicamento não seja entregue nos padrões acima, o paciente ou o contratante responsável poderá requisitar a devolução integral do valor da demanda judicial registrando e justificando as evidências da situação pelo e-mail juridico@globalpharmaservices.com.

1.1.5 A Contratante está ciente que não é possível o cancelamento da venda, mesmo em caso de falecimento ou eventual mudança de medicamento/produto, após o aceite e pagamento desse contrato e emissão do pedido vendas, seguindo determinações da Anvisa quanto ao risco sanitário.

1.1.6 A Contratante é responsável por verificar a data de validade do lote do medicamento recebido no ato da entrega dele. Caso o medicamento não esteja com a data de validade para uso, a Contratante não deve receber o medicamento, nem assinar o canhoto de entrega. Tendo a responsabilidade de reportar a situação no e-mail contato@fastmedicamentos.com.br ou via 0800 604 8002 com o agente responsável de forma imediata.

1.1.7 A Contratada é totalmente responsável pelo valor depositado da demanda judicial, caso o produto não esteja disponível ou caso o item 1.1.1 não for atendido, o valor dele será devolvido na sua integralidade, para o PACIENTE ou DIRETAMENTE para o PROCESSO JUDICIAL no prazo de até 5 dias úteis.

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

1.2 QUANTO AOS MEDICAMENTOS REQUISITADOS

Conforme solicitado, apresentamos os medicamentos e orçamento abaixo:

Nome	Quantidade	Valor unitário	Desconto	Total
Erbitux - 5mg/mL caixa com 1 frasco-ampola com 100mL de solução de uso intravenoso R | Cetuximabe	4	R$6.094,00		R$24.376,00
FRETE INCLUSO | .	1	R$0,00		R$0,00
			Total	R$24.376,00

| GENERALIDADES - QUANTO A PROPOSTA CONTRATO

OBS: Orçamento referente ao paciente, ALBERTO MODENESE NETO, cpf: 705.354.348-04 / Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024

- **TODOS OS NOSSOS MEDICAMENTOS TEM O DEVIDO REGISTRO FEITO PELA ANVISA**
- A Entrega dos Medicamentos depende do estoque dos fabricantes deles, sendo assim eles estão sujeitos a confirmação prévia. No caso de indisponibilidade momentânea, ou atraso na entrega por parte do fornecedor, o prazo de entrega será estendido.
-
- **OS VALORES E TERMOS DA PROPOSTA SÃO VALIDOS POR ATÉ 45 DIAS a partir dessa data. APÓS ESSE PRAZO, OS VALORES, PRAZOS E DEFINIÇÕES DEVEM SER REVALIDADOS COM A CONTRATADA.**
- ***Atenção: O presente orçamento tem como base o PMC. A Fast Medicamentos é uma farmácia/drogaria que utiliza os preços tabelados pela CMED-PMC (Preço Máximo ao Consumidor). Assim, esta proposta não atende os valores de PMVG (Preço Máximo de Venda ao Governo), com a incidência do CAP*** **(resolução CMED nº 4, de 18 de dezembro de 2006).** A empresa é varejista no fornecimento de medicamentos de alto custo, atendendo de forma específica cada paciente pessoa física/demanda judicial, onde o medicamento possui alto custo de aquisição, por valores acima dos valores com observância de PMVG/CAP.
- ***Desta forma, caso esta proposta seja destinada à faturamento direto da CONTRATADA para qualquer Ente do Governo, nas esferas Federal, Estadual ou Municipal, a presente proposta deverá ser rejeitada no primeiro momento, sob pena de incorrer em perdas e danos à CONTRATADA.***
  Caso haja o aceite da proposta, a CONTRATADA entende que a CONTRATANTE está renunciando a incidência do PMVG/CAP.

Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Caso não seja aceita as condições acima, a CONTRATADA se reserva no direito de REJEITAR O PEDIDO E DEVOLVER OS VALORES RECEBIDOS da proposta no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

| PAGAMENTOS - QUANTO O PAGAMENTO

Dado o aceite da proposta, os pagamentos deverão ser feitos de forma antecipada via depósito na conta abaixo e enviado comprovante para o Agente Responsável e contato@fastmedicamentos.com.br ou via link de cartão de crédito, ou boleto solicitado para o AGENTE RESPONSÁVEL.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICOOB 756
AGÊNCIA: 5004
CONTA CORRENTE: 1.058.032-8
GLOBAL MEDICAMENTOS IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
FANTASIA: FAST MEDICAMENTOS
CNPJ: 19.970.265/0001-40

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

FAST **Andreia Guimarães** Analista Fast Medicamentos andreia.guimaraes@fastmedicamentos.com.br	Luiz Fernando M. Tavares Farmacêutico Clínico CRF/TO 2515 **Luiz Fernando Manzi Tavares** **Responsável Técnico Farmacêutico** *0800 604 8002 - opção 3*

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

06/03/2025 00:00:00

Proposta Comercial

PROGOODS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.494.470/0001-94
www.progoods.com.br
Telefone: (11) 3048-6450
Rua da Consolação, 1681, 1° Andar SL 13 e 14
Consolação, São Paulo - SP
CEP 01.301-100

Proposta Comercial Nº 005895

Para
MUNICIPIO DE ANDRADINA

Endereço do Cliente
44.428.506/0001-71
R DR. ORENSY RODRIGUES SILVA,341-CENTRO
Andradina,16900-187-SP
Fone:(018) 3702-2245,Email:farmacia@andradina.sp.gov.br

Vendedor (a)

Nº	Item	Cód. SKU / NCM	Qtd	Un	Preço Un	Valor Total
1	ERBITUX 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML VALUES (MERCK)	7891721021213	4,00	CX	6215,00	24860,00

Numero de Itens: 1,00 Soma das Quantidades: 4,00 Observações	Total dos Itens 24860,00
	Valor Frete ,00

Data	Total de itens	Total da proposta
06/03/2025 00:00:00	4,00	24860,00

Condições gerais

Forma de Envio	Transportadora
Forma de Frete	CIF
Validade da Proposta	0 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

GABRIEL DA GAMA GALACHE
AVENIDA FRANCISCO PINHEIRO, 2.019 - CENTRO
UBARANA SP
Telefone: 17997793779
e-mail: gabrielgalachemedicamentos@gmail.com
CNPJ: 33.318.076/0001-19 IE: 765013488114

Apoio Medicamentos

Vendedor: MATHEUS BUCATER

ORCAMENTO Nº: 6.503 **EMISSÃO: 06/03/2025** **TOTAL: 28.800,00**

Cliente: 16 MUNICIPIO DE ANDRADINA
Endereço: R DR. ORENSY RODRIGUES SILVA **Nº:**341 **Complemento:** CENTRO
Bairro: BAIRRO **Cidade:** ANDRADINA **UF:** SP **CEP:** 16900187
CNPJ/CPF: 44.428.506/0001-71 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 01 3722-760

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R$ Unit	R$ Total
4.465	ERBITUX 500 MG 100 ML				MERCK	FA	4	7.200,000	28.800,0000

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Subtotal:
Desconto:
Total Pedido: 28.800,000

Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0937-7 - C/C: 41.165-5
Condição de Pagamento: 15
V-1:21/03/2025 R$: 28.800,00

Obs:PRAZO DE PROPOSTA 5 DIAS / PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA / PEDIDO MINIMO R$1.000,00

DATA: | | | | | / | | | | | /

ASSINATURA:

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.565-2

Fwd: Fw: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

De Isabela Pazetto - Lumar Distribuidora <cotacao4@lumarfranca.com.br>
Para <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Data 2025-03-07 08:23

Bom dia!

Infelizmente, não temos o item solicitado em nosso estoque.

No entanto, estou a disposição para realizar novas cotações.

Muito obrigado!

Att.,

Isabela Pazetto

Setor Comercial
Lumar - Distribuidora Hospitalar
Telefone: (16) 3721-1102
E-mail: cotacao4@lumarfranca.com.br
Skype: live:cid.7ba4b580d558eb23
Franca - SP

-------- Mensagem original --------

Assunto:: Fw: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial
Data: 06/03/2025 10:37
De: Licitações Lumar <licitacoes@lumarfranca.com.br>
Para:: "Isabela - Lumar" <cotacao4@lumarfranca.com.br>

farmacia@andradina.sp.gov.br

-----Mensagem Original----- From: CAF e Farmácia Central de Andradina
Sent: Thursday, March 6, 2025 10:00 AM
To: Licitacoes
Subject: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

PARA:
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. WILSON BEGO, 745 DISTR. INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRE
FRANCA/SP CEP.: 14406-004
TELEFONE/FAX (016) 3721-1102 - 0800-341024 - E-mail:
licitacoes@lumarfranca.com.br
pedidos@lumarfranca.com.br / sac@lumarfranca.com.br
A/C.: Sr. LUIZ CARLOS DE ASSIS CUNHA - SÓCIO

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS - URGENTE

Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00 horas do dia 10/03/2.025 - NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.
Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:
-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina, item (01) abaixo descrito:

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Medicamentos de Mandado Judicial
MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Re: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

De Contato Farmaclass <contato@farmaclass.com.br>
Para CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Data 2025-03-06 16:20

Boa tarde,

Informo que o medicamento ERBITUX 500MG encontra-se em falta em todos os nossos distribuidores.

Atenciosamente,

Natalia Faccioli

Equipe FarmaClass
11 5083-3334
11 97326 9453(Whatsapp, Orcamento)
www.farmaclass.com.br
Rua Azevedo Soares, 451 - Tatuapé
CEP 03322-000 / São Paulo - SP

Curta nossas páginas no Facebook:
www.facebook.com/Farmaclass
www.facebook.com/FarmaclassDelivery

Em qui., 6 de mar. de 2025 às 10:03, CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br> escreveu:

PARA:
FARMACLASS DELIVERY MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 11.725.429/0001-62
RUA CANTAGALO Nº 223 – SALA 4 – VILA GOMES CARDIM
SÃO PAULO/SP - CEP: 03319-000 Tel: (011) 5083-3334 / 0800-777-2080
E-Mail: vendas@farmaclass.com.br - david.sena@farmaclass.com.br / contato@farmaclass.com.br
A/C.: Sra. NATALIA FACCIOLI

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS - URGENTE

>>>> Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00
>>>> horas do dia 10/03/2.025 – NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.
Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:
-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina, item (01) abaixo descrito:

Medicamentos de Mandado Judicial
MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item: Quant.: Unidade / Descrição
01 04 Fr/Ampola / CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML.

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

DADOS PARA SEREM CONSIDERADOS NA COTAÇÃO:
- CONSTAR NA PROPOSTA A QUANTIDADE DA EMBALAGEM DE ENTREGA (PARA NÃO HAVER FRACIONAMENTO).
- CONSTAR A MARCA COTADA DE CADA ITEM, E OU CONFORME MARCA/FABRICANTE QUANDO SOLICITADO.
- PAGAMENTO: À VISTA
- COTAR VALOR(ES) COM FRETE INCLUSO.-
- COTAR PRAZO DE ENTREGA APÓS CONFIRMAÇÃO: _____ DIAS.-
- VALIDADE DO ORÇAMENTO: _____ DIAS.-
- COTAR MEDICAMENTO COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS À PARTIR DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Enviar Orçamento somente por Fax ou pelo E-Mail:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

RES: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

De Daisy Corsini Barbosa <televendas08@alfalagos.com.br>
Para <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Data 2025-03-06 11:24

Bom dia Juliana ,

Tudo bem ?

Infelizmente não trabalhamos com o medicamento solicitado .

Obrigada pelo seu contato conosco !

Atenciosamente ,
Daisy
(35) 3701-0450 Ramal : 442

De: CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br> Enviada em: quinta-feira, 6 de março de 2025 10:13
Para: Contratos <contratos@alfalagos.com.br>; Depcontratos <depcontratos@alfalagos.com.br>
Assunto: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial
Prioridade: Alta

PARA:
ALFALAGOS LTDA
CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E: 482.081.634.114
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961 - LOTE 10 - QUADRA 1, BAIRRO: VILA INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
CEP:13.385-100 - NOVA ODESSA - SP CIDADE: DUQUE DE CAXIAS -RJ TELEFONE:
(35) 3701-0450
Email: contratos@alfalagos.com.br / depcontratos@alfalagos.com.br

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS - URGENTE

Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00
horas do dia 10/03/2.025 - NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.
Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:
-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina, item (01) abaixo descrito:

Medicamentos de Mandado Judicial
MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item:	Quant.:	Unidade	/ Descrição
01	04	Fr/Ampola	/ CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML.

DADOS PARA SEREM CONSIDERADOS NA COTAÇÃO:
- CONSTAR NA PROPOSTA A QUANTIDADE DA EMBALAGEM DE ENTREGA (PARA NÃO HAVER FRACIONAMENTO).
- CONSTAR A MARCA COTADA DE CADA ITEM, E OU CONFORME MARCA/FABRICANTE QUANDO SOLICITADO.
- PAGAMENTO: À VISTA
- COTAR VALOR(ES) COM FRETE INCLUSO.-
- COTAR PRAZO DE ENTREGA APÓS CONFIRMAÇÃO: _____ DIAS.-
- VALIDADE DO ORÇAMENTO: _____ DIAS.-
- COTAR MEDICAMENTO COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS À PARTIR DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Enviar Orçamento somente por Fax ou pelo E-Mail:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
CNPJ: 44.428.506/0001-71
FARMÁCIA MUNICIPAL - farmacia@andradina.sp.gov.br
TELEFONE/FAX: (018) 3702-2245
ANDRADINA-SP

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
COTAÇÃO SOLICITADA EM 06/03/2.025

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

--
CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO FARMÁCIA CENTRAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDRADINA RUA ALAGOAS N.º 1.041 BAIRRO PISCINA - ANDRADINA/SP - CEP.: 16900-408 PRÓXIMO AO INSS E GINÁSIO DE ESPORTES

Re: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

De Mayara Santos <mayara.santos@rioclarense.com.br>
Para CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Data 2025-03-06 10:32

Bom dia!!

Agradecemos a cotação, mas não temos disponível o produto solicitado.

Qualquer dúvida por gentileza entrar em contato.

Tenha um ótimo dia!

Atenciosamente,



MAYARA SANTOS
Teleprefeitura

(19) 35225800
mayara.santos@riodarense.com.br
www.riodarense.com.br
Avenida 62A

A Riodarense, 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 Riodarense, 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 Riodarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

Em qui., 6 de mar. de 2025 às 10:01, CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br> escreveu:

PARA:
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
CNPJ: 67.729.178/00004-91
FILIAL: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000 – GALPÃO G22
JAGUARIUNA/SP CEP.: 13820-000
TELEFONE: (019) 3522-5800 FAX: (019) 3522-5801 / 3522-5802 /
99786-4583
A/C.: SR. EDUARDO JACOBASSI – VENDAS –
eduardo.jacobassi@rioclarense.com.br
E-mail: vendas@rioclarense.com.br / alan.porcel@rioclarense.com.br

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS - URGENTE

>>>> Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00
>>>> horas do dia 10/03/2.025 – NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.
Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:
-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina,

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

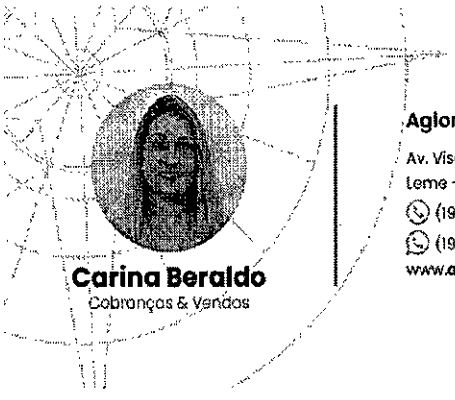
RE: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

De Carina Beraldo | Aglon Medicamentos <vendas@aglon.com.br>
Para CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Data 2025-03-06 10:14

Bom dia!!

Obrigada pelo envio da Cotação, no momento não estamos trabalhando com o produto solicitado, ainda sim ficamos a sua disposição para futuras cotações.

Atenção **CUIDADO COM GOLPES NOS BOLETOS: Não enviamos boletos, nossos recebimentos são apenas através de depósitos bancários conforme dados da Nota Fiscal. Em caso de dúvidas entre em contato com nosso financeiro.**



Carina Beraldo
Cobranças & Vendas

Aglon Medicamentos Ltda.
Av. Visconde de Nova Granada, nº 1.105
Leme - SP | CEP: 13.617-400
(19) 3573-7300
(19) 9.9962-6670
www.aglon.com.br

AGLON MEDICAMENTOS

De: CAF e Farmácia Central de Andradina <farmacia@andradina.sp.gov.br>
Enviado: 6 de março de 2025 10:00
Para: Tamires Silva <aglon@aglon.com.br>; Carina Beraldo | Aglon Medicamentos <vendas@aglon.com.br>
Assunto: Cotação de Medicamentos de Mandado Judicial

PARA:
AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1.105 – VILA GROSSKLAUSS
LEME/SP CEP.: 13617-400 – CAIXA POSTAL 543
TELEFONE (019) 3573-7300 FAX: (019) 3573-7303
A/C.: SRA. ELAINE – elaine@aglon.com.br
A/C.: Karen Natali Perissotto - vendas@aglon.com.br /
dispensa@aglon.com.br
C/C.: ORILDO BARBOSA – (014) 99182-2928

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS - URGENTE

>>>> Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00
>>>> horas do dia 10/03/2.025 – NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.
Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:
-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina, item (01) abaixo descrito:

Medicamentos de Mandado Judicial
MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Andradina-SP., 06 de Março de 2.025

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

Solicito urgência deste orçamento, devolver no máximo até às 11:00 horas do dia 10/03/2.025 – *NÃO PODEREMOS AGUARDAR ALÉM DESTE PRAZO.*

Favor fornecer preços de medicamentos, conforme itens abaixo relacionados.

Solicito a possibilidade de incluir desconto da CAP, conforme compras efetuadas anteriormente, pois se trata de medicação referente à Mandado Judicial para o seguinte paciente:

-ALBERTO MODENESE NETO - Processo Judicial n.º 1007134-52.2024.8.26.0024 da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal da Comarca de Andradina, item (01) abaixo descrito:

Medicamentos de Mandado Judicial
MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item Geral	**Quantid.:**	Unidade	Descrição
01	04	Fr/Ampola	**CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG),** FRASCO/AMPOLA COM 100 ML.

DADOS PARA SEREM CONSIDERADOS NA COTAÇÃO:
- CONSTAR NA PROPOSTA A QUANTIDADE DA EMBALAGEM DE ENTREGA (PARA NÃO HAVER FRACIONAMENTO).
- CONSTAR A MARCA COTADA DE CADA ITEM, E OU CONFORME MARCA/FABRICANTE QUANDO SOLICITADO.
- PAGAMENTO: À VISTA
- COTAR VALOR(ES) COM FRETE INCLUSO.-
- COTAR PRAZO DE ENTREGA APÓS CONFIRMAÇÃO: _____ DIAS.-
- VALIDADE DO ORÇAMENTO: _____ DIAS.-
- COTAR MEDICAMENTO COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS À PARTIR DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Enviar Orçamento somente por Fax ou pelo E-Mail:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
CNPJ: 44.428.506/0001-71
FARMÁCIA MUNICIPAL – farmacia@andradina.sp.gov.br
TELEFONE/FAX: (018) 3702-2245
ANDRADINA-SP

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

PARA:
AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1.105 – VILA GROSSKLAUSS
LEME/SP CEP.: 13617-400 – CAIXA POSTAL 543
TELEFONE (019) 3573-7300 FAX: (019) 3573-7303
A/C.: SRA. ELAINE – elaine@aglon.com.br
A/C.: Karen Natali Perissotto - vendas@aglon.com.br / dispensa@aglon.com.br
C/C.: ORILDO BARBOSA – (014) 99182-2928
PARA:
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. WILSON BEGO, 745 DISTR. INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRE
FRANCA/SP CEP.: 14406-004
TELEFONE/FAX (016) 3721-1102 - 0800-341024 – E-mail: licitacoes@lumarfranca.com.br
pedidos@lumarfranca.com.br / sac@lumarfranca.com.br
A/C.: **Sr. LUIZ CARLOS DE ASSIS CUNHA – SÓCIO**
PARA:
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
CNPJ: 67.729.178/00004-91
FILIAL: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000 – GALPÃO G22
JAGUARIUNA/SP CEP.: 13820-000
TELEFONE: (019) 3522-5800 FAX: (019) 3522-5801 / 3522-5802 / 99786-4583
A/C.: SR. EDUARDO JACOBASSI – VENDAS – eduardo.jacobassi@rioclarense.com.br
E-mail: vendas@rioclarense.com.br / alan.porcel@rioclarense.com.br
PARA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RUA HUMAITÁ, 290 – SANTA CRUZ AO JOSÉ JACQUES
RIBEIRÃO PRETO/SP CEP.: 14020-680
TELEFONE (016) 3993-9100 / 3916-4988 FAX: O MESMO
A/C.: Sra. Rita Rossini – Vendas C/C.: Natheu Alencar – natheualencar@yahoo.com.br
E-mail: Cotações: simone@ativahosp.com.br, fabiana@ativahosp.com.br
PARA:
R. A. P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – ME
RUA RODRIGUES CÉSAR, 174 – VILA DOS LAVRADORES
BOTUCATU/SP CEP.: 18609-082
TELEFONE (014) 3811-8800 / **8807** / 3815-2496
E-mail: rap@drogaaparecida.com.br, vendas1@rapmedicamentos.com.br
A/C.: **Sr. SILVIO RICARDO PINCELI – PROPRIETÁRIO**
PARA:
INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
AV. ÁGUA FRIA, 981/985 – ÁGUA FRIA - SÃO PAULO/SP CEP.: 02333-001
TELEFONE (011) 2997-9177 / 2952-0468 - FAX: (011) 2204-5996
A/C.: Sr. ÉLCIO S. SANTOS – ENCARREGADO / interlab@interlab.com.br
E-Mail: elcio@interlab.com.br / anderson@interlab.com.br / sci@interlab.com.br
PARA:
ACR PERRONE – EPP – SMARTFARMA
AV. ONZE DE JULHO, 854 – VILA CLEMENTINO
SÃO PAULO/SP CEP.: 04041-003
TELEFONE (011) 4371-4114
A/C.: MÁRCIO – VENDAS – Email: vendas@smartfar.com.br

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

PARA:
FARMACLASS DELIVERY MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 11.725.429/0001-62
RUA CANTAGALO Nº 223 – SALA 4 – VILA GOMES CARDIM
SÃO PAULO/SP - CEP: 03319-000 Tel: (011) 5083-3334 / 0800-777-2080
E-Mail: vendas@farmaclass.com.br - david.sena@farmaclass.com.br / **contato@farmaclass.com.br**
A/C.: Sra. NATALIA FACCIOLI
PARA:
MAMED COMERCIAL LTDA-EPP
CNPJ: 21.608.296/0001-06
RUA ANTARTICA Nº 163 – JARDIM VITÓRIA
MARÍLIA/SP - CEP: 17520-130
Tel: (014) 3367-3864 / 3367-3865
E-Mail: mamedvendas@gmail.com
PARA:
SINGULAR DROGARIA E MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 13.759.813/0001-01
RUA DO ORATÓRIO, 1.606 – MOÓCA
SÃO PAULO/SP – CEP.: 03116-000
TELEFONE (11) 2966-3459 - 2021-3442 – 0800-7713442 – Watsapp (11) 94796-9905
E-mail: vendas6@singularmedicamentos.com.br / vendas2@singularmedicamentos.com.br
A/C.: SRA. ELAINE FERNANDES LEDO - VENDAS
PARA:
ONCOFARMA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - TODOS
CNPJ Nº 01.529.206/0001-76
AV: VEREADOR JOSÉ DINIZ 3300 5ª ANDAR – CAMPO BELO
SÃO PAULO / SP CEP: 04604-006 - TELEFONE: (011) 5536-0072 - 0800 7706626
A/C.: **Sra. Marília Bispo – VENDAS** - oncovendas06@oncofarma.com.br
PARA:
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPIT. E OCOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 04.307.650/0012-98
RUA TANCREDO NESVES, 337 - SERRA/ES - CEP.: 29163-267
TELEFONE/CONTATO - ESCR. CENTRAL (011) 2185-8134 / 7601 / 3431 / 3429 / 3441
A/C.: Sra. MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA - E-mail:- licitacoes@oncoprod.com.br
PARA:
ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELLI
CNPJ Nº 30.974.186/0002-21
ALAMEDA TERRACOTA, 215 – CONJ. 514 – BAIRRO ESPAÇO CERÂMICA
SÃO CAETANO DO SUL/SP CEP: 09531-190
TELEFONE: (011) 4780-3781 - (011) 98828-5744
A/C.: **VENDAS** - oncovendas06@oncofarma.com.br
PARA:
JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 49.851.154/0001-86
AVENIDA ANTONIO SCARAMAL 295, PD. PRIMAVERA
JOSÉ BONIFÁCIO/SP - CEP.: 15200-000 - TELEFONE/CONTATO (017) 98842-4052
A/C.: Sr. YURI PEREIRA - E-mail:- yurijaboque@gmail.com
PARA:
MEDSIM FARMA LABORATÓRIO E MANIPULAÇÃO LTDA
CNPJ: 05.491.734/0001-34
RUA JOSÉ VIEIRA DE MIRANDA 884, CENTRO
CESARIO LANGE/SP - CEP.: 18285-000 - TELEFONE/CONTATO (15) 3622-8834
A/C.: Sr. FABIANA (19) 99713-8877 - E-mail:- sac@medsimfarma.com.br

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.565-2

PARA:
MEDPRIME MEDICAMENTOS EIRELLI
CNPJ: 31.662.268/0001-12
RUA NELMA JESUS DA SILVA, 270 – SALA 1 – JARDIM DOS JATOBAS
IPIGUÁ/SP CEP.: 15108-000 - TELEFONE (017) 99111-6385 / 99228-3602
A/C.: VENDAS - E-mail: medprime@terra.com.br
PARA:
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98
RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 – PAROLIN
CURITIBA/PR CEP.: 80220-410
TELEFONE: (041) 3332-9188 - E-mail: vendaspromefarma@hotmail.com
C/C.: promefarma@promefarma.com.br - **A/C.: LUCIANA ou**
A/C. SANDRO - licitacao@promefarma.com.br
PARA:
INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI – BRASIL FARMAON
CNPJ N.º 18.872.656/0001-60
RUA CAMPINAS Nº 2033 – VILA CARVALHO
RIBEIRÃO PRETO/SP - CEP: 14075-070 - TELEFONE/REPRES.: (016) 3238-1900 -
A/C.: CELSO H. PEREIRA – VENDAS - vendas4@inovahosp.com.br
PARA:
GLOBAL MEDICAMENTOS IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI "FAST MEDIC."
CNPJ Nº 19.970.265/0003-02
Q 401 SUL AVENIDA LO 11, S/N - CONJ 2 LT 2 PAV 8 SL 809 EDIF PALMAS MED CENTER
PALMAS / TO CEP: 77015-558 - TELEFONE: (062) 9922-3019 – 0800-6048002 OPÇÃO 3
A/C.: **VENDAS** contato@fastmedicamentos.com.br / gerusa@globalfarma.com.br /
valeria.pereira@fastmedicamentos.com.br / andreia.guimaraes@fastmedicamentos.com.br
PARA:
NOVA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 33.215.770/0001-00
AV. BENEDITO STORANI (JARDIM ALVES NOGUEIRA II) - SANTA ROSA
VINHEDO/SP – CEP.: 13289-014 - TELEFONE/FAX (019) 3030-3448 / (011) 99148-2222
A/C.: JADE DE OLIVEIRA - VENDAS -
sac@novamedicamentos.com.br / vendas@novamedicamentos.com.br
PARA:
LIFE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MANIPULAÇÃO LTDA
CNPJ: 23.160.692/0001-30
RUA ANDARAÍ, 666 – VILA FLORESTA
SANTO ANDRÉ/SP – CEP.: 09050-000
TELEFONE: (11) 4433-4215 / (11) 98530-0417 / (11) 99811-2743 / 97100-8088 (WhatsApp)
A/C.: ADRIANA - VENDAS - adriana@lifemedicamentos.com.br
PARA:
PRO-GOODS SOLUÇÕES EM SAÚDE E COMÉRCIO LTDA
CNPJ: 19.094.337/0001-33
RUA DA CONSOLAÇÃO, 1681 – 1º ANDAR – CONJ. 13 E 14 – CONSOLAÇÃO
SÃO PAULO/SP – CEP.: 01301-100
TELEFONE: (11) 3777-2406 - Whats 97563-8680
E-mail: rcia@progoods.com.br / comercial@progoods.com.br
A/C.: ADILSON MACHADO - VENDAS

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

PARA:
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78
RUA GENUÍNO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA
PATO BRANCO/PR - CEP: 85.506-220 - TELEFONE: 46 2604 1710 / 2604-0153
Email: licitacao@novamedicamento.com.br / compras@novamedicamento.com.br
PARA:
ONCOEXPRESS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ Nº 22.227.973/0001-09
RUA DOMINGOS DE MORAIS Nº 348 – CONJ 40 – TÉRREO – VILA MARIANA
SÃO PAULO/SP CEP: 04010-000 - TELEFONE: (011) 3569-9648 – (011) 96597-9640
A/C.: **SETOR DE VENTAS** - vendas@oncoexpress.com.br
PARA:
CM HOSPITALAR LTDA
RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAÃO, 365 – NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
CATALÃO/GO
Matriz: AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 – DISTRITO EMPRESARIAL
RIBEIRÃO PRETO/SP – CEP.: 14072-055
TELEFONE/FAX (016) 3995-9400 / 2101-9400 / 2101-9401
C/C.: Evandro – evandro.guerra@mafrahospitalar.com.br / licitacoes@mafrahospitalar.com.br
PARA:
GABRIEL DA GAMA GALACHE ME
CNPJ Nº 33.318.076/0001-19
AV. FRANCISCO PINHEIRO, 2019 - CENTRO
UBARANA / SP CEP: 15225-000 - TELEFONE: (017) 99779-3779
A/C.: **LETÍCIA GALDINO - VENDAS** - lsgaldinoapoiomedicamentos@gmail.com /
gabrielgalachemadicamentos@gmail.com / medicamentosapoio@gmail.com / matheusapoiomedicamentos@gmail.com
PARA:
SAMPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ Nº 46.053.527/0001-85
RUA DAS ORQUÍDEAS, 667 SALA 812 JARDIM POMPÉIA
INDAIATUBA - SP CEP: 13345-040 - TELEFONE: (019) 3329-7612 / 99248-1813
A/C.: **VENDAS** - faleconosco@sampharma.com.br / **WELLINGTON.SAMPAIO@SAMPHARMA.COM.BR**
PARA:
GH FARMA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ 48.059.194/0001-27 - IE 797.963.598.118
RUA MARCOS MARKARIAN, 1025 - SALA 905
RIBEIRÃO PRETO SP - CEP 14026-583
TELEFONE: (16) 3602-8182 / (16) 99738-8184
E-mail: suporte@ghfarma.com.br
PARA:
CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 43.752.662/0001-20
ENDEREÇO: SEES QUADRA 11 LT 31 LOJA 01, BRASÍLIA - DF
CIDADE: BRASÍLIA/DF - TELEFONE: (61) 3686-4426
Email: comercial@contadistribuidora.com
PARA:
ONCOVIT DITRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.586.940/0001-68 I.E: 082615900
ENDEREÇO: RUA JOSÉ VIVACQUA, Nº 645, JABOUR – VITÓRIA/ES
CIDADE: VITÓRIA/ES TELEFONE: 0800 601 0124
Email: setor.licitacao@oncovit.com.br

Rodrigo C. Marqu
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.640-7

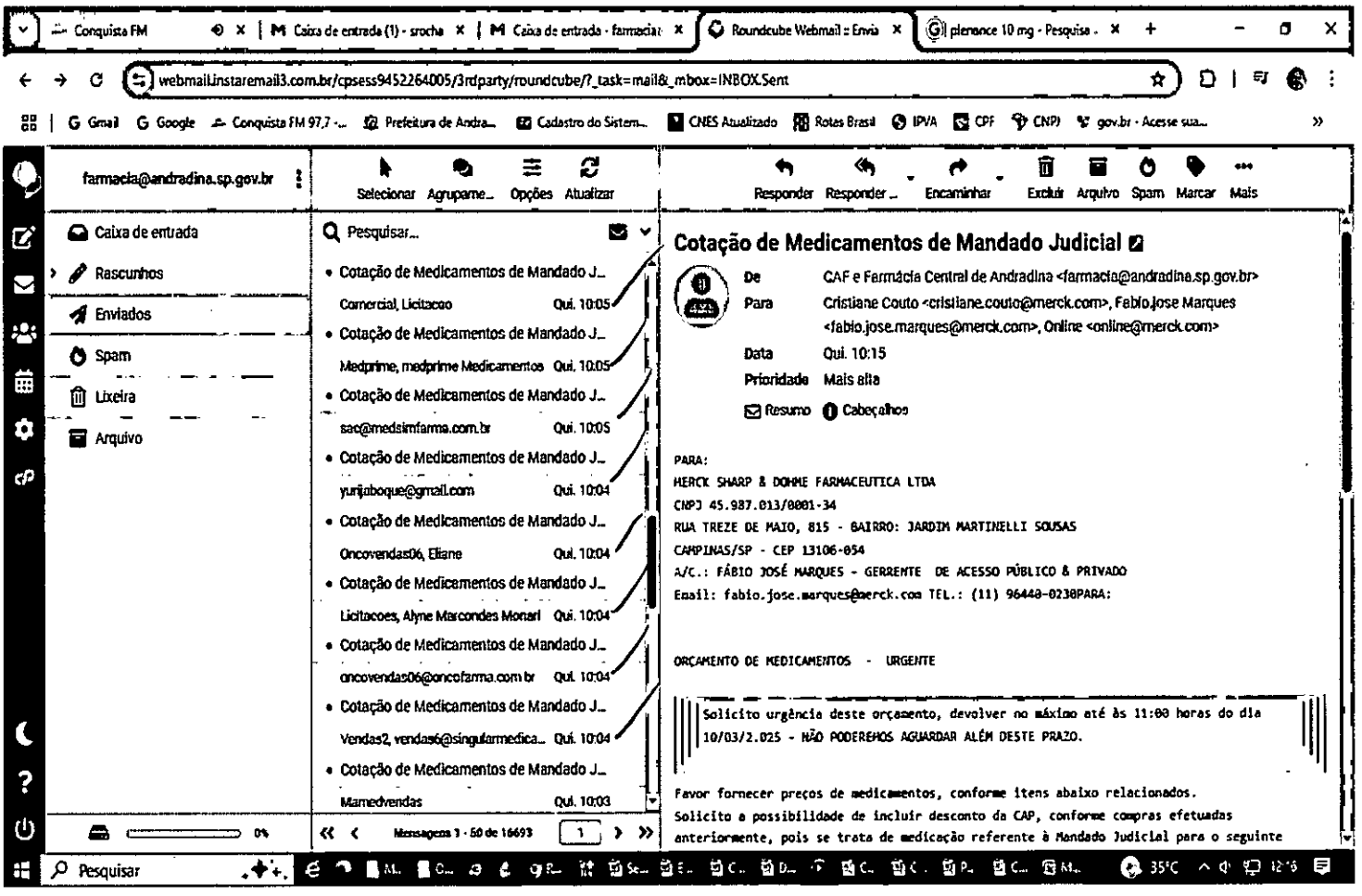
Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

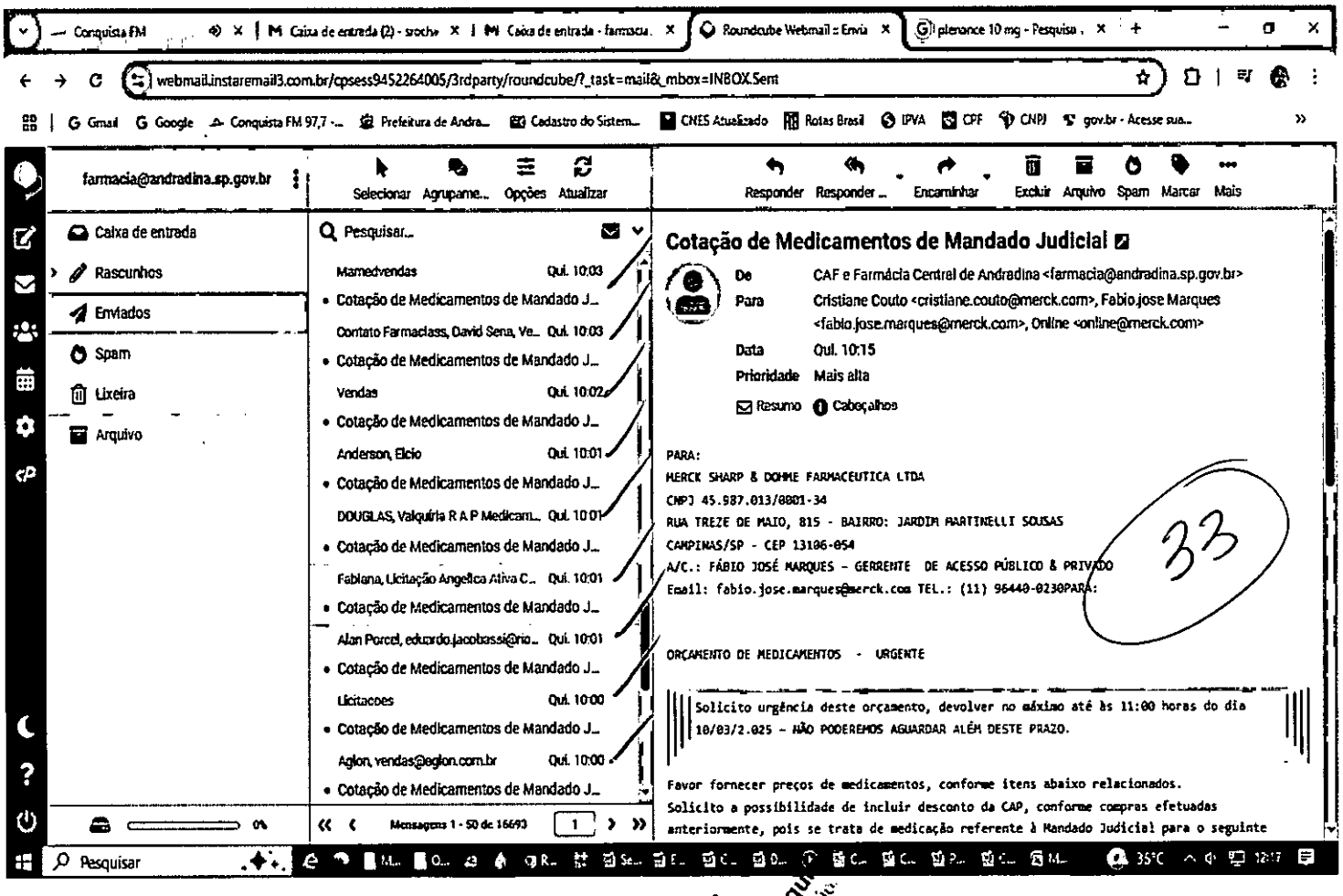
PARA:
ALFALAGOS LTDA
CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E: 482.081.634.114
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961 - LOTE 10 - QUADRA 1, BAIRRO: VILA INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
CEP:13.385-100 – NOVA ODESSA - SP CIDADE: DUQUE DE CAXIAS -RJ TELEFONE: (35) 3701-0450
Email: contratos@alfalagos.com.br / depcontratos@alfalagos.com.br
PARA:
PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 28.123.417/0001-60
ROD. RAPOSO TAVARES KM 102 GAP 10
SOROCABA/SP - CEP: 18.052-775
TELEFONE: 15 3217 1038
A/C.: VENDAS - Email: gisele@partnerfarma.com.br / empenhos@partnerfarma.com.br
PARA:
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA
CNPJ 45.987.013/0001-34
RUA TREZE DE MAIO, 815 - BAIRRO: JARDIM MARTINELLI SOUSAS
CAMPINAS/SP - CEP 13106-054
A/C.: FÁBIO JOSÉ MARQUES – GERRENTE DE ACESSO PÚBLICO & PRIVADO
Email: fabio.jose.marques@merck.com TEL.: (11) 96440-0230PARA:

33

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

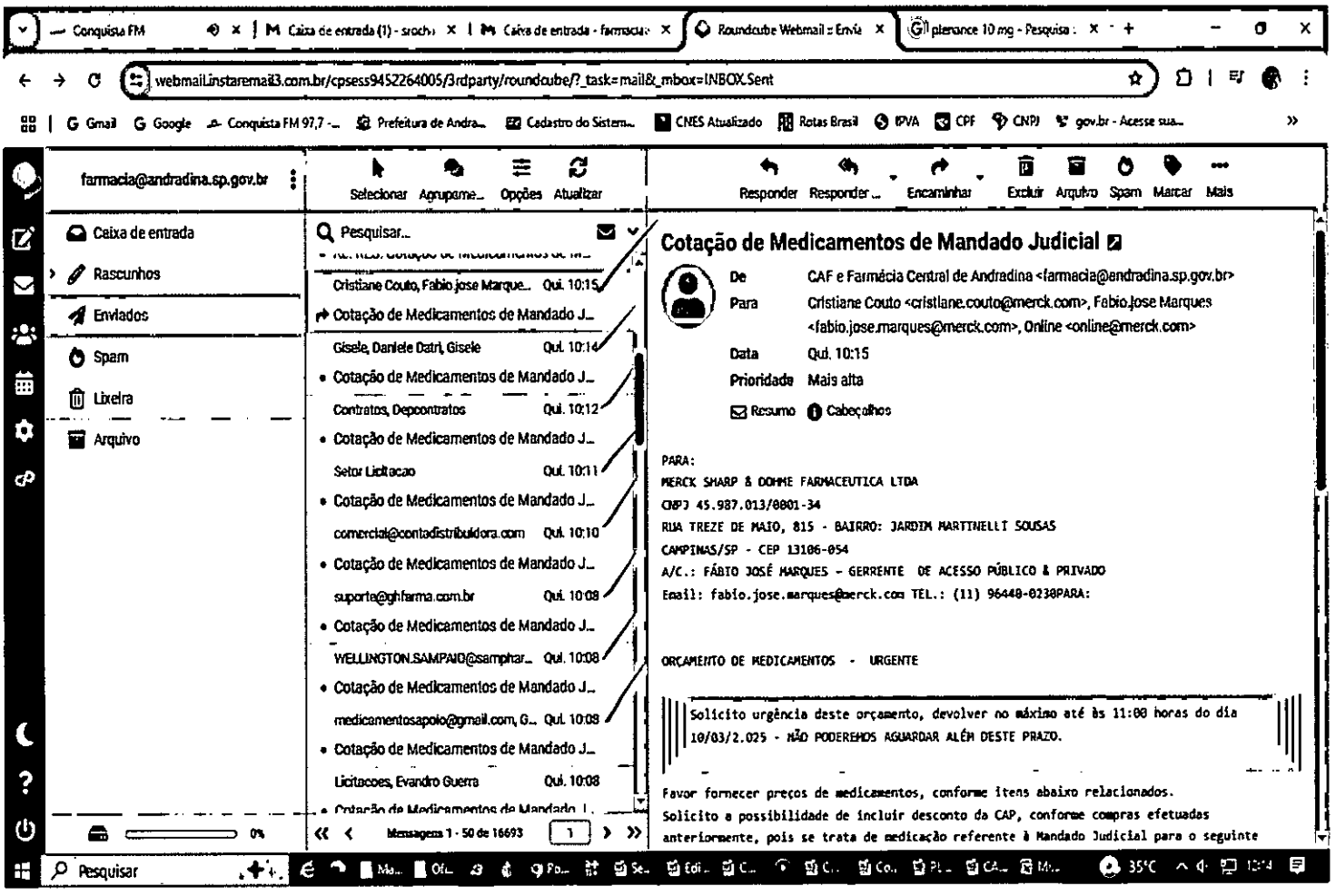


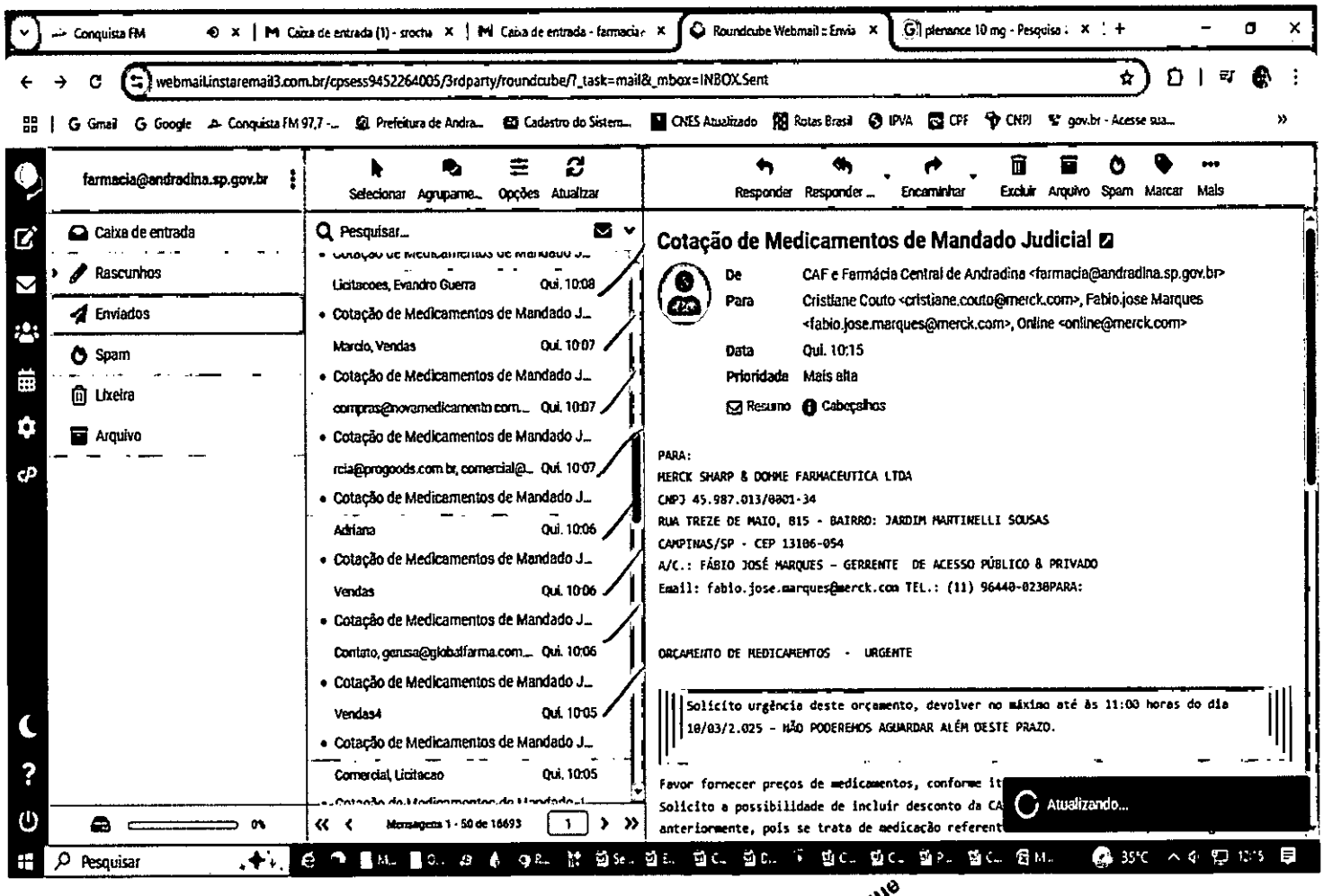


33

Rodrigo C. Marqu
Subsecretário de Saúd
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2





Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Grupo: 112 - MEDICAMENTOS - MANDADO

Cd. Produto	Descrição	Unid.	Val.	Disp.	Estoque Max.	Estoque Mín.	Ponto Rep.	Tipo de Produto
112.01972	CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML	FR/AM	S	S	0,00	0,00	0,00	Consumo

Total do Grupo: **1**

Total Geral: **1**

ANDRADINA, 6 de Março de 2025.

Rodrigo C. Marqu
Subsecretário de Saúd
RG: 27.835.540-7

Juliana Thaís Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

GGREM	Medicamento / Laboratório	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
			PF 0% / PMVG 0%	PF 12% / PMVG	PF 17% / PMVG	PF 17,5% / PMVG	PF 18% / PMVG	PF 19% / PMVG	PF 19% / PMVG	PF 20% / PMVG	PF 21% / PMVG	PF 21% / PMVG	PF 22% / PMVG
CETOROLACO TROMETAMINA													
531613203153410	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	30 57 23 99	34 74 27.26	36 83 28 90	37 06 29.07	37 28 29 25	37 74 29 61	37 96 29 80	38 21 29 98	38 45 30 17	38 70 30 37	39 19 30 75
531613201134419	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	44 18 34 67	50 20 39 39	53 23 41 77	53 56 42 02	53 88 42.28	54 54 42.80	54 86 43 06	55 23 43 34	55 57 43 61	55 92 43 88	56 64 44 45
531619050087204	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	41 19 32 32	46 81 36 73	49 83 36.94	49 93 39 18	50 23 39 42	50 85 39 90	51 17 40 15	51 49 40 40	51 81 40 66	52 14 40 91	52 81 41 44
510413501170117	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC Y 5 ML	34 01 26 69	38 65 30 33	40 06 32 16	41 22 32 34	41 18 32 55	41 00 32 95	42 26 33 15	42 51 33 36	42 78 33 57	43 06 33 78	43 60 34 21
510413010081606	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	57 74 45 31	65 61 51 48	69 57 54 59	69 99 54 92	70 41 55 25	71 28 55 93	71 73 56 29	72 18 56 64	72 63 56 99	73 09 57 35	74 03 58 09
510418120172603	OPTILAR (GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR GOT PLAS OPC Y 5 ML	34 01 26,69	38 65 30,33	40 06 32,16	41 22 32 34	41 18 32 55	41 00 32 95	42 26 33 15	42 51 33 36	42 78 33 57	43 06 33 78	43 60 34 21
510418120172503	OPTILAR (GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	57 74 45 31	65 61 51 48	69 57 54 59	69 99 54 92	70 41 55 25	71 28 55 93	71 73 56 29	72 18 56 64	72 63 56 99	73 09 57 35	74 03 58 09
536809501175115	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	22 95 18 01	26 06 20 46	27 65 21 70	27 82 21 83	27 98 21 96	28 33 22 23	28 51 22 37	28 69 22 51	28 87 22 65	29 05 22 80	29 42 23 09
536817040053003	LEGRACE (LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	22 94 18.00	26.07 20 46	27.64 21 69	27 81 21 82	27 98 21 96	28 32 22 22	28.50 22 36	28 68 22 51	28 86 22 65	29 04 22 79	29 41 23 08
540918030019004	SOFTALM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	43 44 34 09	49 36 38 73	52 34 41 07	52 65 41.31	52 96 41 57	53 63 42 08	53.96 42 34	54 30 42 61	54 64 42 88	54 99 43 15	56 69 43 70
CETRIMIDA													
503100101174315	ARTELAC (BL INDUSTRIA OTICA LTDA) Liberado	3,2 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	15 36 12 05	17 75 13 93	18 96 14 89	19 11 14 99	19 25 15 11	19 52 15,32	19 66 15.43	19 81 15,55	19 96 15.66	20 10 15.77	20 40 16.01
CETUXIMABE													
525419505137314	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	1036.22 813 12	1177.52 924.00	1248 46 979 67	1256.02 985 60	1263 68 991 61	1279.28 1003.85	1287.23 1010.09	1295.28 1016.41	1303.42 1022.79	1311.67 1029.27	1328.49 1042.47
525419504130318	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	5181.06 4065 58	5887.57 4619 98	6242.24 4899 26	6280.07 4927 97	6318.36 4958 02	6396.37 5019 21	6436.10 5050 41	6476.33 5081 98	6517.06 5113 94	6558.30 5146 30	6642.38 5212 27

Juliana Maia Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Rodrigo C. Marqu
Subsecretário de S
RG: 27.835.54

MEDICAMENTO / RESPONSÁVEL	TIPO	MOVIMENTO	PACIENTE/LOCAL ESTOQUE	DOC.	DATA	MOV.	SALDO
1977 - CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML - INJETAVEIS - MANDADO JUDICIAL - MEDICAMENTOS							
FABRICIO APARECIDO FRANCO GASP	1 REQUISIÇÃO	ENTRADA	REQUISIÇÃO DE ENTRADA	58160	14/11/2024	8	8
1-PLANTONISTA	2 RECEITA	SAÍDA	ALBERTO MODENESE NETO	1339801	14/11/2024	4	4
1-PLANTONISTA	3 RECEITA	SAÍDA	ALBERTO MODENESE NETO	1350337	18/12/2024	1	3
1-PLANTONISTA	4 RECEITA	SAÍDA	ALBERTO MODENESE NETO	1364641	11/02/2025	1	2
1-PLANTONISTA	5 RECEITA	SAÍDA	ALBERTO MODENESE NETO	1371808	06/03/2025	2	0

SALDO FINAL 0

Rodrigo C. Marque
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44104-RG 30.743.665-2

Pedro Comico Farmino - Se pegar!!

52 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA — IMPRESSO POR JULIANA THAIS PASCHOALETTO
PM982R - Rel. Detalhado Por Itens de 01/11/2024 até 27/11/2024 por Código — IMPRESSO EM 27/11/2024 08:37:30
FARMACIA CENTRAL - MEDICAMENTOS - TODOS DO ESTOQUE ESTÃO RELACIONADOS — PÁGINA 1

MEDICAMENTO / RESPONSÁVEL / TIPO	MOVIMENTO	PACIENTE/LOCAL ESTOQUE	DOC.	DATA	MOV.	SALDO
1977 - CETUXIMABE 5 MG/ML (500 MG), FRASCO/AMPOLA COM 100 ML - INJETAVEIS - MANDADO JUDICIAL - MEDICAMENTOS						
FABRICIO APARECIDO FRANCO GASP		REQUISIÇÃO DE ENTRADA				
1 REQUISIÇÃO	ENTRADA		58160	14/11/2024	8	8
1-PLANTONISTA		ALBERTO MODENESE NETO				
2 RECEITA	SAÍDA		1339801	14/11/2024	4	4
					SALDO FINAL	**4**
1978 - CETUXIMABE 5 MG/ML (100 MG), FRASCO/AMPOLA COM 20 ML - INJETAVEIS - MANDADO JUDICIAL - MEDICAMENTOS						
FABRICIO APARECIDO FRANCO GASP		REQUISIÇÃO DE ENTRADA				
1 REQUISIÇÃO	ENTRADA		58160	14/11/2024	2	2
1-PLANTONISTA		ALBERTO MODENESE NETO				
2 RECEITA	SAÍDA		1339801	14/11/2024	2	0
					SALDO FINAL	**0**

4 frascos/mês -

12 frascos:
- 12/12 - 04 frs
- 30/01 - 00
- 30/02 -
- 08/03 -

28/11 - Está internado, debilitado, não fez a dose de ataque ainda. Vai avisar quando fizer a dose de ataque.

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

713

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ANDRADINA
FORO DE ANDRADINA
VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL
Rua São Paulo nº 957. ., Centro - CEP 16901-009. Fone: (18) 2122-2303,
Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às17h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº:	**1007134-52.2024.8.26.0024**
Classe – Assunto:	**Procedimento do Juizado Especial da Fazenda Pública - Fornecimento de medicamentos**
Requerente:	**Alberto Modenese Neto**
Requerido:	**Município de Andradina**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Prioridade Idoso
Tramitação prioritária

Andradina, 21 de outubro de 2024.

Pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, comunico a Vossa Excelência que, por decisão proferida, foi concedida a tutela antecipada, para que, no prazo de 03 dias, contados da ciência da presente decisão, passe a fornecer, à parte autora, os medicamentos **CETUXIMABE 400MG=680MG e CETUXIMABE 250MG/M2 = 425MG**, na quantidade e tempo que, segundo critérios médicos, se fizer necessário ao tratamento, sob pena de incidir em multa diária, fixada em R$ 2.000,00 (dois mil reais), observado o limite que se revelar suficiente ao custeio do tratamento.

Acompanha, o presente, cópia do documento de fls. 20.

Para **processos físicos**, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de **processos digitais**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (andradinajec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). Leandro Augusto Gonçalves Santos**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

A sua Excelência o Senhor
Mário Celso Lopes
DD. Prefeito Municipal de Andradina
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, nº 341 – centro
Andradina-SP- CEP: 16.901-055
e-mail: juridico@andradina.sp.gov.br

Encaminho à farmácia para cumprimento do processo.
22/10/24

Janaila C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta

1007134-52.2024.8.26.0024

Rodrigo C. Marq
Subsecretário de Sa
RG: 27.835.540-

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LEANDRO AUGUSTO GONCALVES SANTOS. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 1007134-52.2024.8.26.0024 e o código GHCKWgsl.

Instituto do Câncer de **Andradina**

AVENIDA GUANABARA, 730 - ANDAR 1 SALA 110/111 IRM. STA CSA DE ANDRADINA
BAIRRO: CENTRO ANDRADINA – SP
CEP: 16.901-000
TELEFONE: (18) 3702 - 1100 - RAMAL: 1180

RECEITUÁRIO - 10/10/2024

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: ALBERTO MODENESE NETO

PRESCRIÇÃO:

RELATÓRIO MÉDICO

Alberto, 74 anos

CID C44 - CEC pre-auricular à dir, tratado em Araçatuba em 2019 - pT3 pN3b cM0, EC IV - Diag. jun/19
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:
- POT (jun/19) Ressecção R1
- POT (abr/20) AM, R0

Recidiva local (nov/21)
- POT (08/11/21) Ressecção com margens exíguas
- Rxt Adj - elétrons (20 x 250 cGy) - 07/06/22 a 11/07/22

Recidiva locorregional (LNF) - set/22
- POT (05/10/22) Ressecção da lesão + Parotidectomia total + EC níveis I a V à dir.
- POT (20 e 28/10/22) Desbridamento cirúrgico por necrose do retalho
- POT (22/11/22) Exérese nódulo cerv. nível I à dir.

Recidiva local (fev/23)
- Rxt + Qtx RS CDDP semanal (suspenso por toxidade limitante)
- POT (08/03/23) Ressecção da lesão + Retalho supraclavicular pediculado

-11/04/2024 novo procedimento de refinamento de retalho supra-clavicular + enxerto.
-19/05/2023- ressecção de lesão mentoniana a direita.
-13/03/2024 ressecção de lesão mandibular a direita + supra primária e linfadenectomia superseletiva nível Vb a direita.
-11/09/2024 realizou esvaziamento cervical a esquerda + esvaziamento axilar a direita.

Comorb.:
Doença de Still
Exames:
AP (05/10/22) - CEC, G2, 5,4 cm, infiltrando até o tecido adiposo, com invasão da gl. salivar maior focalmente. IAL / IPN neg. R0. LNF 1/15. Extravasamento capsular +.

#COM A DOENÇA EM CONSTANTE EVOLUÇÃO MESMO COM OS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS REALIZADOS INDICO INICIO IMEDITAO EM CARATER DE URGÊNCIA DO IMUNOBIOLÓGICO CETUXIMABE 400MG/M2 = 660MG NA PRIMEIRA APLICAÇÃO (ATAQUE) E 250MG/M2 = 425MG NAS DEMAIS.

AS APLICAÇÕES SERÃO SEMANAIS PARA CONTROLE DO CEC DE PELE AVANÇADO, VISTO QUE O PACIENTE SE ENCONTRA COM MUTILAÇÃO DA FACE PELOS INÚMEROS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS PARA RETIRADA DOS TUMORES.
CONFORME DESCRITO, JÁ FOI EXPOSTO A VÁRIAS LINHAS DE TRATAMENTOS ANTERIORES INCLUINDO RADIOTERAPIA, ESGOTAMOS PORTANTO TODO ARSENAL TERAPEUTICO, SENDO O IMUNOBIOLOGICO CITADO A OPÇÃO MAIS ADEQUADA, APROVADO PELA ANVISA, SEM OUTRA DROGA QUE A SUBSTITUA NO MOMENTO.
COM BASE NAS APRESENTAÇÕES DO MEDICAMENTO SERÃO NECESSÁRIOS 4 FRASCOS DE 500MG E 2 FRASCOS DE 100MG NO PRIMEIRO MÊS, NOS SUBSEQUENTES 4 FRASCOS DE 500 MG, POR PELO MENOS 6 MESES A DEPENDER DA RESPOSTA A PATOLOGIA, A MEDICAÇÃO NÃO POSSUI ESTABILIDADE DE ARMAZENAMENTO APÓS ABERTA. [redacted]

4 fls 500mg
2 fls. 100mg > 1º mês

Att.

2º mês 4 fls - 500mg
3º mês "
4º mês "
5º mês "
6º mês "

Andradina, Terça-Feira, 08 de Outubro 2024.

Antonio Carlos Cavalcante Godoy
Oncologista Clínico
CRM-MS 9255 / CRM-SP 147118
RQE-MS 4571 / RQE-SP 87249

ANTONIO CARLOS CAVALCANTE GODOY
CRM-SP 147118

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

08 fls 500mg
2 fls 100mg > 2 meses.

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por VINICIUS MARTINS PEREIRA. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 1007134-52.2024.8.26.0024 e o código kiVcApsq.

HOSPITAL DE AM♥R

Paciente:

Alberto Modenese Neto

CPF do Paciente:	**Nascimento:**	**Emissão:**
705.354.348-04	19/08/1950	11/02/2025 - 14:47:32

Endereço:
RUA BAHIA,94, STELLA MARIS - 16901150, ANDRADINA - SP

Você sabia que pode acessar essa mesma receita no **seu celular?**

1. Escaneie o QR Code ou acesse:re.mevosaude.com.br/MIMAV9Q
2. Clique em "Eu sou paciente"
3. **Seu código de acesso é: 3568**
4. Veja os medicamentos prescritos e salve sua receita para ter sempre na mão

---

CETUXIMABE 5mg/mL, Solução injetável
Injetar 400mg via endovenosa quinzenal em 1 hora
Uso contínuo

Observação: - MEDICAÇÃO DISPONIBILIZADA VIA JUDICIAL, SOLICITADA POR ONCOLOGISTA EXTERNO

Rodrigo C. Ma
Subsecretário de
RG: 27.835.54

Juliana Thais Paschoaletto
Farmacêutica
CRF 44184-RG 30.743.665-2

ICP Brasil

Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). Fernanda Casteli Spolon em 11/02/2025 - 14:47:32.

Dr(a). Fernanda Casteli Spolon | CRM 183914 SP

AVENIDA FRANCISCO JALES -3737 VILA MARIA - JALES SP - CEP 15706396 Telefone: 36243900
Farmacêutico, valide a receita digital em https://farmacias.mevosaude.com.br