



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

Costa
10/08/2023
Proc. 1012.
158.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1521/2023

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE
Solicitação Nº: 1521/2023
Data de Emissão: 14/08/2023
Data de Envio: 14/08/2023
Data Entrega Item/Serviço:
Prazo Cons./Exec.: 3 - IMEDIATO
Forma Entr./Exec.: 1 - INTEGRAL / TOTAL
Local para Entrega: 6 - ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA - AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA 50 - - VILA SANTA
Funcionário: 20911001 - GUSTAVO OLIVEIRA POSSIGNOLO
Gestor Indicado: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES
Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE
Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Legislação / Convenio /

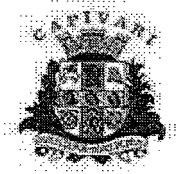
Objeto: SECRETARIA DA SAÚDE – ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Setor: Almojarifado de Medicamentos

Justificativa: Aquisição de medicamentos para atendimento de ações judiciais. O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, DIETAS ENTERAIS E SUPLEMENTARES E INSUMOS (FRALDAS DESCARTÁVEIS) FAZ PARTE DA MANUTENÇÃO DA SAÚDE PRESTADO PELO MUNICÍPIO, SENDO DE SUA RESPONSABILIDADE A DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS). O INSUMO PRETENDIDO FOI PRESCRITO POR MÉDICO ESPECIALIZADO A FIM DE ATINGIR UMA MELHORA NAS CONDIÇÕES CLÍNICAS DO USUÁRIO. ENTRETANTO, MUITAS VEZES ESSES PRINCÍPIOS ATIVOS REQUISITADOS NÃO ESTÃO CONTEMPLADOS NA RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME) E/OU NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME). DEVIDO A ISSO, O PACIENTE PODE SER ATENDIDO ATRAVÉS DE AUTORIZAÇÃO DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA MUNICIPAL OU AINDA POR INTERMÉDIO DE SENTENÇA DE AÇÃO JUDICIAL, MOVIDA PELO PACIENTE CONTRA A MUNICIPALIDADE. PORTANTO, ATRAVÉS DESTA, SOLICITO QUE SEJA REALIZADA COTAÇÃO DE PREÇOS NECESSÁRIA E PERTINENTE, DE ACORDO COM A LEI Nº14.133/2021, PARA AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO PARA ATENDER A NECESSIDADE DO PACIENTE, SOB MODALIDADE DE COMPRA DIRETA (DISPENSA DE LICITAÇÃO) DE ACORDO COM A URGÊNCIA, OU ATRAVÉS DO CONSUMO DE SALDO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS REGISTRADA VIGENTE PARA AQUISIÇÃO DOS ITENS SOLICITADOS.

Observação: Paciente: Maria Aparecida Ferrareto Tonin - Processo: 3002473-67.2013.8.26.0125
Novo endereço para entrega de medicamentos/fraldas/dietas:
AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº50 – BAIRRO: VILA SANTA – CEP: 13.369-032 (Barracão entre um laboratório de Análises Clínicas e um depósito de água/gás).

Ficha - Dotação Orçamentaria: 276 - 05.01.3.3.90.32.10.303.0096.2.029.01.3000001
Fonte: 1 - TESOURO Aplicação: 300001 - SAUDE - RECURSOS PRÓPRIOS
Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vlr. Total
1	3.1.4223	180	CPR REV	BRILINTA - LAB.: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - PRINC.ATIV: TICAGRELOR - APRESENTAÇÃO: 90 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	-	0,0000	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1521/2023

15/08.

Total: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 0,00

Mgproe
mg Ecaras
mg Ecaras

Qual produto você procura?

Minha
ContaMeu
Carrinho 0[SUPLEMENTOS](#)[MEDICAMENTOS](#)[GENÉRICOS](#)[DERMOCOSMÉTICOS](#)[HIGIENE PESSOAL](#)[CORPO](#)[CABELO](#)[BARBA](#)[MAMÃE E BEBÊ](#)[UTILIDADES](#)[HOME](#) > [MEDICAMENTOS](#) > [MEDICAMENTOS A-Z](#) > **Brilinta 90mg - 60 Comprimidos**9%
OFF

**PRODUTO SEM IMAGEM
POR DETERMINAÇÃO DA ANVISA
RDC 44 - 17/08/2009**

SERVIER-INCIBRA

Brilinta 90mg - 60 Comprimidos

DE R\$ 474,92

POR R\$ 429,60

- 1 +

Adicionar ao carrinho

Calcule valor e prazo do frete:

Digite o seu CEP

Ok

CNPJ: 20.511.317.0001-08

Descrição longa**INDICAÇÕES:**

Brilinta é indicado para a prevenção de eventos cardiovasculares caracterizados por trombose (coágulo dentro de um vaso sanguíneo), em pacientes que apresentem infarto do miocárdio (infarto) ou embolia instável (dor no peito que ocorre no repouso).

Usamos cookies
para otimizar nosso
site e nosso serviço.
[Política de](#)
[privacidade.](#)

Aceitar cookies

(recomendado)

ibilidade (alergia) ao ticagrelor ou a qualquer componente da fórmula.

er sangramento ativo, por exemplo, sangramento no estômago ou intestino devido a uma úlcera, histórico de
1) e/ou alterações graves no fígado.

REAÇÕES ADVERSAS:



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: Orçamento: Solicitação nº 1521/2023

1 mensagem

Joice <joiceeconomica@hotmail.com>

15 de agosto de 2023 às 15:22

Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Oi boa tarde!

Os produtos que não foram colocados no orçamento estão em falta no mercado impossibilitando a cotação.

Verificar por favor as quantidades de comprimidos, pois algumas apresentações disponíveis no mercado não corresponde com a cotação solicitada.

Os medicamentos que são necessário receitas de uso controlado serão feito as encomendas e entregas mediante a apresentação das receitas e termos conforme descritos na Lei para que não ocorra erros.

Não será aceito devolução dos medicamentos.

Prazo de entrega: 5 dias

Validade do orçamento: 7 dias

Forma de pagamento: boleto 28 dias.

Conforme sabemos o mercado farmacêutico esta instável, alguns produtos estão em falta e outros com muita escassez, no ato do pedido podemos não conseguir o produto, neste caso será avisado antes da venda ser efetuada. Portanto a demora na resposta dos orçamentos está sendo por causa desta variação.

Obrigada!

ATT: JÓICE

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>**Enviada em:** terça-feira, 15 de agosto de 2023 14:45**Para:** loja149 <filial149@droga.com.br>**Assunto:** Orçamento: Solicitação nº 1521/2023

Boa tarde!

Segue anexo documento com alguns itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Favor fazê-lo o mais breve possível, tendo em vista a necessidade dessa demanda.

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

CNPJ:

Tem NF-e:

Valor Unitário:

Frete:

Valor Total:

Prazo de Entrega:

Faturamento Mínimo:

Condição de Pagamento – Secretaria de Finanças

Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00
30 dias

De R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00
30 e 45 dias

De R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00
30 e 60 dias

De R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00
30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00
30, 60, 90 e 120 dias

**** Caso não possa fornecer, por gentileza, responder a negativa ****

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,

--



ANA PAULA B. M. TOLEDO
Secretaria de Finanças

📍 Rua XV de Novembro, 839, Centro, Capivari/SP - 13.360-023
☎ (19) 3492-9221
🌐 www.capivari.sp.gov.br

📎 **cotacao capivari.pdf**
37K

Produto	Qtd.	Preço Unit. Liq.	Total
BRILINTA 90MG C/60 COMP REV	3,00	377,57	1.132,71

CNPJ. Jo. 506.74410001-36

1 registro(s)



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : Orçamento: Solicitação nº 1521/2023

1 mensagem

loja149 <filial149@drogal.com.br>

15 de agosto de 2023 às 14:51

Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

BOA TARDE!!!

SEGUE COTAÇÃO...

1- R\$381,84 X 3 = R\$ 1.145,52

Att...

Ag: 0054 c/c: 01274-5

CNPJ. 54.375.647.0001/27

Ana Paula Fritsche Peressin

Filial 149 – Drogal Capivari I

Fone: (19) 3491.2521 – Ramal 3149

www.drogall.com.br

www.facebook.com.br/RedeDrogall

INSTITUTO
José CançadoMomento Saúde
cuidados farmacêuticos **Drogall Socioambiental:** Antes de imprimir este e-mail ou seus anexos, confirme se é absolutamente necessário.

Ajude a proteger o meio ambiente.

● **Confidencialidade:** 'Esta mensagem eletrônica contém informação que pode ser confidencial e restrita. Informações da DROGAL não podem ser copiadas, compartilhadas ou divulgadas sem a permissão por escrito da DROGAL. A informação é para uso individual ou da entidade acima. Se você não é o destinatário pretendido desta informação e recebeu a transmissão erroneamente, por favor notifique quem o enviou e delete imediatamente. Todos os direitos reservados.'

 **Drogall Socio-Environment:** Before printing this email or its attachments, confirm that it is absolutely necessary.

Help protect the environment.

● **Confidentiality:** 'This electronic message contains information that may be confidential and restricted. It may not be copied, shared or disclosed without DROGAL's written permission. The information is for the individual use or the above sender. If you are not the intended addressee of this information and you have received the transmission in mistake, please notify the sender and delete it immediately. All rights reserved.'

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>**Enviado:** terça-feira, 15 de agosto de 2023 14:45**Para:** loja149 <filial149@drogal.com.br>**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : Orçamento: Solicitação nº 1521/2023

ATENÇÃO: Este e-mail é de um remetente externo à organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é seguro.

>

Boa tarde!

Segue anexo documento com alguns itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Favor fazê-lo o mais breve possível, tendo em vista a necessidade dessa demanda.

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

CNPJ:

Tem NF-e:

Valor Unitário:

Frete:

Valor Total:

Prazo de Entrega:

Faturamento Mínimo:

Condição de Pagamento – Secretaria de Finanças

Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00

30 dias

De R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00

30 e 45 dias

De R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00

30 e 60 dias

De R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00

30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00

30, 60, 90 e 120 dias

** Caso não possa fornecer, por gentileza, responder a negativa **

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,

--



ANA PAULA B. M. TOLEDO
Secretaria de Finanças



Rua XV de Novembro, 639, Centro, Capivari/SP - 13.360-023



(19) 3492-9221



www.capivari.sp.gov.br