



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

12SS

12SS/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1765/2023

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE
Solicitação Nº: 1765/2023
Data de Emissão: 15/09/2023
Data de Envio: 15/09/2023
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 FARMACÊUTICA
Setor: Almoxarifado 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: Nadir Maria Da Silva Souza - Processo: 1002011-08.2017.8.25.0125
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 - 06.01.3.3.90.32.10.303.0096.2.029.01.3000001
Fonte: 1 - TESOURO Aplicação: 300001 - SAÚDE - RECURSOS PRÓPRIOS
Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	VI. Unit.	Vir. Total
1	3.1.3706	180	CAI	SOCIAN - LAB.: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA PRINC.ATIV: AMISSULPRIDA APRESENTAÇÃO: 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 COD: 502819602114315 CMED	-	0,0000	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1765/2023

Total:	R\$ 0,00
--------	----------

Total Geral:	R\$ 0,00
--------------	----------



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : Solicitação de compra 1765/2023

1 mensagem

loja149 <filial149@drogal.com.br>

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

18 de setembro de 2023 às 11:36

BOM DIA..

SEGUE COTAÇÃO...

1- R\$110,44 X 9 = R\$993,96

Att...

Unitario: 5,522 vps

Ag: 0054 c/c: 01274-5

CNPJ. 54.375.647.0001/27

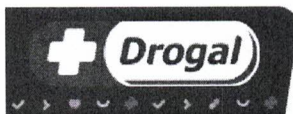
Ana Paula Fritsche Peressin

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 DROGALL não podem ser copiadas, compartilhadas ou divulgadas sem a permissão por escrito da DROGALL. 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 DROGALL'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:** segunda-feira, 18 de setembro de 2023 11:18**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : Solicitação de compra 1765/2023

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.

>
Bom dia, 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 diasDe R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00
30 e 45 diasDe R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00
30 e 60 diasDe R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00
30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00

18/09/2023, 12:48

Gmail - RE: E-mail externo (cuidado) : Solicitação de compra 1765/2023

30, 60, 90 e 120 dias

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

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,
Nicolas Romano Tijunelis | (19) 3492-9221/ 3492-9220
Prefeitura Municipal de Capivari
Dep. de Compras e Licitações
CNPJ: 44.723.674/0001-90



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@g

RES: Solicitação de compra 1765/2023

1 mensagem

Leonardo - MabeFarma <leonardo@mabefarma.com.br>

Responder a: leonardo@mabefarma.com.br

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

18 de setembro de 2023

Boa tarde Nicolas,

Tudo bem?

Segue em anexo cotação MABE FARMA.

Atenciosamente,

**Leonardo Irion**
COMERCIAL

Rua Diretor Augusto Pestana, 492

Bairro Fátima | Canoas | RS

+55 (51) 2313.7300

leonardo@mabefarma.com.br

+55 (55) 99661-3232

Skype - leonardo.mabefarma

mabefarma.com.br

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>**Enviada em:** segunda-feira, 18 de setembro de 2023 11:18**Para:** undisclosed-recipients:**Assunto:** Solicitação de compra 1765/2023

Bom dia, 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,

Nicolas Romano Tijnelis | (19) 3492-9221/ 3492-9220

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90

Cotação 18.09 - 1765.pdf

120K

mail.com>

às 13:44

Canoas, 18 de Setembro de 2023

Orçamento á

Prefeitura Municipal de Capivari

180 comprimidos de Socian 200mg 20 Comprimidos C1
R\$18,90CP
Total de R\$ 3.402,00

Prazo de entrega: 3 dias
Prazo de pagamento: á combinar
FRETE CIF
Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00

44.387.760/0001-79
MABE FARMA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492
FÁTIMA - CEP 92200-680
CANOAS - RS



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

ORCAMENTO CAPIVARI

1 mensagem

Vendas 5 - Inova Hospitalar <vendas5@inovahosp.com.br>
Para: capivari.cotacao@gmail.com

18 de setembro de 2023 às 14:18

Boa tarde,

Segue em anexo a cotação solicitada.

Mediante a dúvidas fico a disposição.

Att,

Rafaela Marcolino.

Inova Comercial Hospitalar.

CNPJ – 18.872.656/0001-60.

Telefone: (16) 3238-1900.

E-mail: vendas5@inovahosp.com.br

www.inovahosp.com.br



Não contém vírus.www.avg.com

2 anexos**1765.pdf**
16K**INOVA -COTAÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI - 1765.xlsx**
351K



QUANT.	UNIDADE	MARCA	VLR UNIT	VLR TOTAL
180	UNI	SANOFI	R\$ 6,49	R\$ 1.168,20
				R\$ 1.168,20

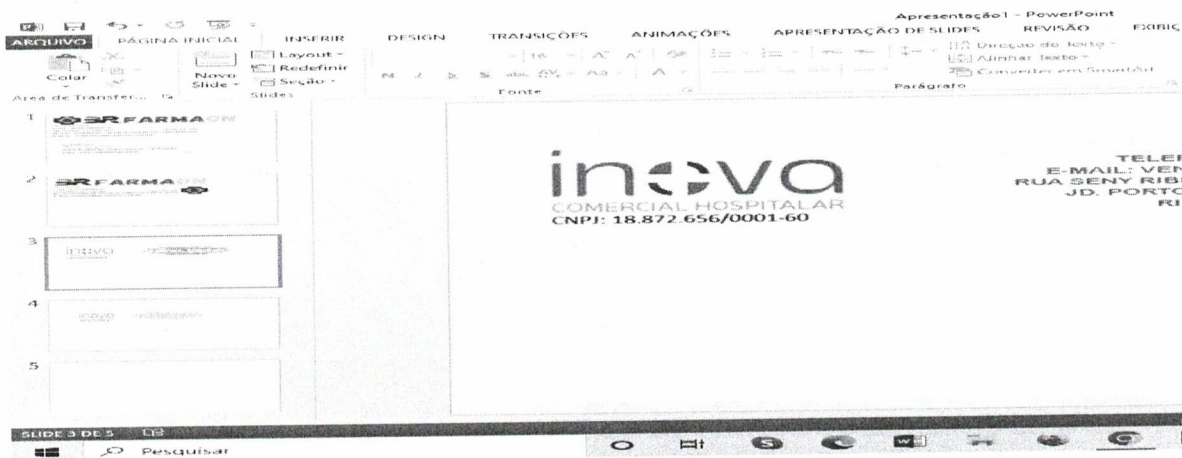
Condições de Pagamento: 15 Dias.

Prazo de Entrega: 10 Dias.

Validade Proposta: 15 Dias.

Data: 18/09/2023

FATURAMENTO MINIMO R\$600,00



CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

ITEM	DESCRIÇÃO
1	SOCIAN - LAB.: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA PRINC.ATIV: AMISSULPRIDA - APRESENTAÇÃO: 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20

18.872.656/0001-60
INOVA COMERCIAL
HOSPITALAR EIRELI
R. Seny Ribeiro dos Santos Mota, 293
Jardim Porto Seguro - CEP 14079-604
RIBEIRÃO PRETO - SP