



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1934/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 1934/2024

143712024

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: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES

Gestor Indicado:

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Objeto: SECRETARIA DA SAÚDE – ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Setor: Almoxarifado de Medicamentos

Aquisição de medicamentos autorizados pela Comissão Municipal de Farmacologia

Justificativa: O PEDIDO REFERE-SE AO ATENDIMENTO DOS PACIENTES AUTORIZADOS PELA COMISSÃO DE FARMÁCIA TERAPÊUTICA MUNICIPAL, DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO Nº.1, DE 08/03/2021 – SMS.

O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS FAZ PARTE DA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE PRESTADO PELO MUNICÍPIO SENDO DE SUA RESPONSABILIDADE MANTER A DISPENSAÇÃO PARA OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS). OS MEDICAMENTOS PRETENDIDOS SÃO PRESCRITOS POR MÉDICO ESPECIALIZADO A FIM DE ATINGIR UMA MELHORA NAS CONDIÇÕES CLÍNICAS DOS USUÁRIOS. OS MEDICAMENTOS SOLICITADOS FAZEM PARTE DAS LISTAS DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS PADRONIZADAS, NACIONAL (RENAME) E/OU MUNICIPAL (REMUME).

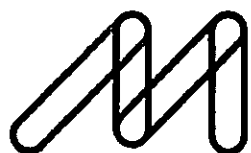
Observação:

Ficha - Dotação Orçamentaria: 1615 - 06.013.3.90.32.10.301.0035.2.549.08.8010018

Fonte: 8 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - LEGISLATIVO MUNICIPAL Aplicação: 8010018 - RESOLUÇÃO SS Nº 37/2024 EMENDA 2023.035.52564

Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vir. Total
1	50.1.208	200	FRS	RISPERIDONA 1MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	-	0,0000	0,00
						Total:	R\$ 0,00
						Total Geral:	R\$ 0,00



Mabe Farma
PRODUTOS HOSPITALARES

Canoas, quarta-feira, 25 de setembro de 2024.

Orçamento à Município de Capivari

Descrição do item	Quant	Valor Unitário	Valor Total
RISPERIDONA 1MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	200	R\$ 20,90	R\$ 4.180,00



44.387.760/0001-79

**MABE FARMA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492
FÁTIMA - CEP 92200-680
CANOAS - RS

RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492 BAIRRO: FATIMA CANOAS – RS
51 2313-7300



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1934/2024 ** URGENTE**

1 mensagem

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

25 de setembro de 2024 às 15:35

Adriely,

Segue em anexo orçamento do medicamento solicitado.

Qualquer dúvida me sinaliza.

Caso precisar de algo para incluirmos no pedido, me avisa.

Atenciosamente,



Vitória Correa
Comercial

☎ +55 (51) 9960-2744

✉ vitoria@mabefarma.com.br

📍 Rua Diretor Augusto Pestana, 492
Bairro Fátima | Canoas | RS
+55 (51) 2313.7300

🌐 mabefarma.com.br



Mabe Farma
PRODUTOS HOSPITALARES

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

Enviada em: quarta-feira, 25 de setembro de 2024 09:19

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1934/2024 ** URGENTE**

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
Atenciosamente,

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

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Adriely Costa da Silva Dias | (19) 3492-9216
Prefeitura Municipal de Capivari
Dep. de Compras e Licitações
CNPJ: 44.723.674/0001-90



COTAÇÃO MUN CAPIVARI 25.09 2.pdf

121K



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1934/2024 ** URGENTE **

1 mensagem

loja149 <filial149@drogal.com.br>

26 de setembro de 2024 às 12:20

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

BOM DIA..

SEGUE COTAÇÃO...

1- R\$40,98 X 200 = R\$ 8.195,90

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 Cançado**Momento 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:** quinta-feira, 26 de setembro de 2024 10:25**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1934/2024 ** URGENTE **

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 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

Atenciosamente,

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

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Adriely Costa da Silva Dias | (19) 3492-9216

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90

Home / Medicamentos / Gripe, Febre e Resfriados / Resfriados / Risperidona 1mg

Risperidona 1mg

Encontre nesta quinta-feira as melhores ofertas de **Risperidona 1mg** aqui no site da Farmácias São João, preços imperdíveis e ofertas com as melhores opções de pagamento, aceitamos Pix e parcelamento em até 6x... Compre e receba os produtos em casa de forma rápida e segura.

Filtros

1 Produto

Ordernar por:

Relevância

▼

Visualização:

■ ■

Departamento

Medicamentos

Categoria

Sistema Nervoso Central

Subcategoria

Antipsicóticos

Marca

Prati Donaduzzi

Faixa de Preço

R\$ 53,00

R\$ 60,00

PESQUISAR

R\$ 53,00

R\$ 60,00

24% OFF

Risperidona 1mg/ml 30ml Genérico Prati (C1)

R\$ 70,60 **R\$ 53,99**

Em até 2x R\$ 26,99 sem juros

R\$ 2,70 de cashback

COMPRAR

Comércio de Medicamentos Brair LTDA

88.212.113-10001-007

Você viu todos os 1 produtos