



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1954/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 1954/2024

144012024

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 /

Aplicação: DEMANDA JUDICIAL

Objeto: SECRETARIA DA SAÚDE – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Setor: Almoarifado de Medicamentos

Aquisição de medicamentos para atendimento de ações judiciais.

Justificativa: 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.

Observação: Lisandra Santos Landucci - Processo: 1001771-14.2020.8.26.0125

Ficha: Dotação Orçamentaria: 1615 - 06.01.3.3.90.32.10.301.0035.2.549.08.8010018							
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	3.1.4863	90	CAP	VENVANSE 30MG - CAPSULA (ATIVO: Dimesilato de Lisdexanfetamina) - FABRICANTE: Takeda Pharma Ltda	-	0,0000	0,00
Total:						R\$ 0,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1954/2024

Total Gerat: R\$ 0,00



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1954/2024

1 mensagem

loja149 <filial149@drogal.com.br>

26 de setembro de 2024 às 12:21

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

BOM DIA..

SEGUE COTAÇÃO...

$$1 - R\$381,16 \times 3 = R\$ 1.143,49$$

Att...

Ag: 0054 c/c: 01274-5

[CNPJ: 54.375.647/0001/27]

Ana Paula Fritsche Peressin

Filial 149 – Droga Capivari I

Fone: (19) 3491.2521 – Ramal 3149

www.drogas.com.br

www.facebook.com.br/RedeDrogas



INSTITUTO
José Cançado



Momento Saúde

 **Droga! 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.'

 **Droga 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 11:14

Assunto: E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1954/2024

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



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1954/2024

1 mensagem

joice ferreira <joiceeconomica@hotmail.com>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

26 de setembro de 2024 às 09:48

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/injetáveis/capsulas/ML, 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: 7 dias uteis

Validade do orçamento: 7 dias uteis

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!

Atenciosamente,

DROGARIA ECONOMICA DE CAPIVARI LTDA**CNPJ: 10.506.744/0001-36****RUA: PADRE HAROLDO Nº618 CENTRO CAPIVARI/SP****JÓICE FERREIRA****(19)3491-1771****(19)99163-7610**

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>**Enviada em:** quinta-feira, 26 de setembro de 2024 09:15**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1954/2024

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

 **venvanse.pdf**
38K

Produto	Qtd.	Preço Unit. Liq.	Total
VENVANSE 30MG 28CAPS*A (NOVA EMB)	3,00	399,18	1.197,54

1 registro(s)



Venvanse 30mg Takeda 28 cápsulas auxilia eficazmente no controle do TDAH. Confiança e segurança na Drogeria São Paulo.



BAIXAR BULA



VENDIDO E ENTREGUE POR

Drogeria São Paulo

R\$ 486,80

15% OFF

R\$ 412,99 $\times 3 = 1.238,97$
ou 6x de R\$ 68,83

-

1

+

COMPRAR

DESCONTO CONVÊNIO



Exclusivo para clientes cadastrados no programa

Saiba Mais

VER DESCONTO CONVÊNIO

CALCULAR FRETE



Calcule o prazo e o valor das suas entregas

Não sei meu CEP

Informe seu CEP

Drogeria São Paulo S.A

(61.412.11010565-33)

Confira também



Marca Takeda

R\$ 486,80

R\$ 412,99

ou 6x de R\$ 68,83

COMPRAR