



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1945/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 1945/2024

1444/2024

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 FARMACÉUTICA

Sector: Almojarifado de Medicamentos

Aquisição de fraldas descartáveis 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:

Raphael dos Santos - Processo: 1000370-38.2024.8.26.0125

Ficha - Dotação Orçamentaria: 240 - 06.01.33.90.32.10.301.0035.2.029.01.3000001
Fonte: 1 - TESOURO / Aplicação: 300001 - SAÚDE - RECURSOS PRÓPRIOS
Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Table with 8 columns: Item, Cod. Material, Quant., Unid., Descrição, Projeto, Vl. Unit., Vl. Total. Row 1: 1, 3.12.4861, 900, UN, Roupa íntima descartável - Tamanho: XXG (mais de 13kg) - Marca: BabySec Premium Shortinho (Sistema Perfect Fit) - 12 horas de duração...

Total: R\$ 0,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI**

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1945/2024**

---

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

**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

ORÇAMENTO Nº: 3.689 EMISSÃO: 27/09/2024 Vendedor: ANIELLE ZANUSSO TOTAL: 2.205,00

<b>Cliente:</b> 263 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	<b>Nº:</b> 639	<b>Complemento:</b>
<b>Endereço:</b> RUA XV DE NOVEMBRO	<b>Cidade:</b> CAPIVARI	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 13360000
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>CNPJ/CPF:</b> 44.723.674/0001-90		

Código Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
5.660 ROUPA INTÍMA DESCARTAVEL TAMAMHO XXG- SHORTNHO COM 12 H DE DURAÇÃO C/20 TIRAS				BABY SEC	TIRAS	900	2,450	2.205,000

<b>Substituição Tributária:</b> 0,00	<b>Subtotal:</b>
<b>Frete:</b>	<b>Desconto:</b>
<b>Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0937-7 - C/C: 41.165-5</b>	<b>Total Pedido:</b> 2.205,000
<b>Condição de Pagamento:</b> 15	
V-1:12/10/2024 R\$: 2.205,00	

**Obs:**VALIDADE DA PROPOSTA 5 DAIS// PRAZO DE ENTREGA 5 DAIS UTEIS// FATURAMENTO MINIMO R\$1.000,00

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**Re: SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1945/2024**

1 mensagem

**Anielle Zanusso** <anielezanussoapoiofarmaceuticos@gmail.com>  
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

27 de setembro de 2024 às 09:19

Em qui., 26 de set. de 2024 às 09:59, Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt; escreveu:

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



**Consultora: Anielle Zanusso**  
**Whatsapp - (17) 99144-2234**  
**Cnpj: 33.318.076/0001-19**  
**Av: Francisco Pinheiro, 2019,**  
**centro, Ubarana-SP**  
**CEP 15225-000**

---

 **capivari 3689.pdf**  
28K

**Orçamento de venda de produtos**

Data: 27/09/2024

No 0100486730 Valido até: 27/09/2024 Quantidade : 0

**Distribuidora**

Aos cuidados:

Fax : -

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

Telefone: 1934929221

CNPJ: 44.723.674/0001-90

IE: ISENTO

CEP: 13.360-000

Cidade: CAPIVARI

Bairro: CENTRO

Rua: XV DE NOVENBRO

Número: 639

Empresa SILVANA BAIOCCHI GONCALVES - EPP

Endereço SIQUEIRA CAMPOS-6-SANTA CRUZ-ITAPIRA-SP

CNPJ: [01.989.200/0001-81] IE: 374040825112

2,25

Código	Produto	NCM	Emb.	Qtd	Unitário	Total
0096390	FRALDA BABYSEC PREMIUM SHORTINHO XXG C/20	96190000	1,00	45,00	45,00	2.025,00

Valor dos itens: 2.025,00

Cond Pagto 30

Contato: LUANA BAIOCCHI GONCALVES

Local : DEPOSITO C/C

Fone: 10307895

Fone: 0

**Valor do orçamento: 2.025,00**

Registro no PAT:



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**Re: [SPAM] SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1945/2024**

1 mensagem

Luana <luana@rispelpapelaria.com.br>  
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

27 de setembro de 2024 às 10:28

Bom dia!!

Segue em anexo orçamento solicitado

Qualquer duvida estou a disposição

No aguardo

—  
Rispel Distribuidora - Papelaria / Informática / Descartável e Limpeza  
Vendedora: Luana  
Telefones: 19 38431154 / 38436104 / 38431142

Em 26/09/2024 16:17, Cotacao Capivari escreveu:

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

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

---

 **CAPIVARI.pdf**  
130K


Enviado por: USAMIX BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA.  
Telefone: (19) 3468-3324  
E-mail: [usamixbrasil@usamixbrasil.com.br](mailto:usamixbrasil@usamixbrasil.com.br)  
Endereço: AV AFFONSO PANSAN, 351  
Cidade: AMERICANA UF: SP

CNPJ: 38.393.402/0001-76  
I.E.: 165.525.368.114  
Bairro: PARQUE PRIMAVERA  
Cep: 13473-620

## Enviado para:

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI  
Telefone: (19) 3492-9200/3492-9221  
E-mail: [capivari.cotacao@gmail.com](mailto:capivari.cotacao@gmail.com)  
Endereço: Rua XV de Novembro, 639.  
Cidade: CAPIVARI

CNPJ: 44.723.674/0001-90  
Contato: Adriely  
Depto. Compras e Licitações  
Bairro: Centro  
CEP: 13360-023

ITEM	PRODUTO	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	 Roupa íntima descartável - Tamanho: XXG (mais de 13kg) - Marca: BabySec Premium Shortinho (Sistema Perfect Fit) - 12 horas de duração INFORMAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO 1) COMPRIMENTO TOTAL ABERTO (MM) - 530MM 2) LARGURA TOTAL ABERTA(MM) - 225MM 3) PESO REFERÊNCIA DO BEBÊ (KG) - MAIS DE 13KG 4) PESO TOTAL FRALDA(G) - 27,41G	900	UND	R\$ 2,99	R\$ 2.691,00
				VALOR TOTAL:	R\$ 2.691,00

Validade Orçamento: 30dd

Prazo de Entrega: 15 dd após confirmação pedido

Condições de Pagamento: 30, 60, 90 dias

Frete: CIF

Forma de Pagamento: Boleto

## CONTATO RESPONSÁVEL:

MARCIO CAETANO PULCINI (19) 99706-4345  
LUIS MUNHOZ (19) 99873-2689

Usamix Brasil Dist e Rep Comercial Ltda Epp  
CNPJ 38.393.402/0001-76

ASSINADO DE FORMA DIGITAL POR  
Usamix Brasil Distribuidora e Representação  
Comercial Ltda Epp 38.393.402/0001-76  
DADOS 2021.20.25 09:00"03.00"



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

**ORCAMENTO USAMIX BRASIL N 000524 - FRALDA ROUPA INTIMA - SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1945/2024**

1 mensagem

usamixbrasil@usamixbrasil.com.br <usamixbrasil@usamixbrasil.com.br>

27 de setembro de 2024 às 13:20

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

A/C Adriely

Segue orçamento

Att.,



**HELOISA SIMILI**  
Departamento de vendas

(19) 99993-1873

usamixbrasil@usamixbrasil.com.br

Av. Affonso Panson, 351 Pq. Primavera, Americana SP

CNPJ: 38.393.402/0001-76

[www.usamixbrasil.com.br](http://www.usamixbrasil.com.br)

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

**Enviada em:** quinta-feira, 26 de setembro de 2024 09:59

**Para:** undisclosed-recipients:

**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COMPRA 1945/2024

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



**ORCAMENTO USAMIX N°000524 CAPIVARI 27092024 FRALDA SHORTINHO.pdf**

192K