



868/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1234/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE  
Solicitação Nº: 1234/2024

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: 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 suplemento/dieta 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 Cerezer Paviotti - Processo: 1000938-98.2017.8.26.0125

Ficha - Dotação Orcamentaria: 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      | 3.14.4715     | 25     | LAT   | Nutren Sênior 740g - Sem sabor (complemento alimentar) | -       | 0,0000    | 0,00       |
| Total: |               |        |       |                                                        |         | R\$ 0,00  |            |



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

**RE: E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO 1234/2024**

1 mensagem

loja149 &lt;filial149@drogal.com.br&gt;

10 de junho de 2024 às 08:36

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

Bom dia Mirela!!!

Segue cotação.

R\$141,26 x 25 = R\$ 3.531,50

Fico à disposição.

Att...

CNPJ: 04.370.647/0182-55

**Ana Paula Fritsche Peressin**

Filial 149 – Drogal Capivari I

Fone: (19) 3491.2521 – Ramal 3149

www.drogal.com.br

www.facebook.com.br/RedeDrogal

INSTITUTO  
José CançadoMomento Saúde  
cuidados farmacêuticos**Drogal 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.'**Drogal 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:** segunda-feira, 10 de junho de 2024 08:24**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : SOLICITAÇÃO 1234/2024**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.

&gt;

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.



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

**RES: SOLICITAÇÃO 1234/2024**

1 mensagem

Joice &lt;joiceeconomica@hotmail.com&gt;

10 de junho de 2024 às 10:00

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

Bom dia!

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: 7 dias

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!

ATT: JÓICE

CUPJ: 10.506.744/0001-36

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

Enviada em: segunda-feira, 10 de junho de 2024 08:25

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: SOLICITAÇÃO 1234/2024

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

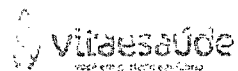
Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00

| Produto                               | Qtd.  | Preço Unit. Liq. | Total    |
|---------------------------------------|-------|------------------|----------|
| NUTREN SENIOR 2.0 LATA 740G SEM SABOR | 25,00 | 149,91           | 3.747,75 |

1 registro(s)



O que você está buscando?



Ola visitante!  
ACESSE SUA CONTA



Carrinho  
(0 ITEM)

TODOS OS DEPARTAMENTOS

CURATIVOS

NUTRIÇÃO

ESPESCANTE

OSTOMIAS

PESSÁRIO

FRALDAS

MARCA

Ver Descrição



Video

☆☆☆☆ Avalie agora!

NESTLÉ  
Cód.: 1375

Sabor:

☐ Baunilha ☐ Café com leite ☐ Chocolate ☒ Sem sabor

Tamanho:

☐ 370g ☒ 740g

R\$ 180,50 à vista

No Pix, Boletão ou Depósito  
ou até 3x de R\$ 63,33 no cartão

- 1 +

ADICIONAR À SACOLA

Compra 100% Segura

CALCULE O PREÇO E  
PRAZO DO SEU FRETE

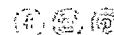
DIGITE O SEU CEP

CALCULAR

Compartilhar no Whatsapp

Click na Imagem para ampliar

Compartilhe



4.8 ★★★★★  
Google  
Avaliações do Consumidor

DESCRIÇÃO

26°C  
Ensolarado



Pesquisar



FOR  
PTB2

11:36  
10/06/2024

VitaSaúde

CNPJ: 13.769.471/0001-00.