



COMPRA DIRETA - ORÇAMENTO

De DRS9-COMPRAS5 <drs9-compras5@saude.sp.gov.br>  
Data Sex, 01/08/2025 15:51  
Para Drogaria Melhor Preço <comercial@drogariamelhorpreco.com>; Distribuidora Barão <distribuidorabaraofranca@gmail.com>; Viva Farmaceutica <licitacao@vivafarmaceutica.com.br>; SP Hospitalar - Empenho <empenho@sphospitalar.com.br>; SP Hospitalar <licitacao@sphospitalar.com.br>; futura Medicamentos <contabilidade@futuramedicamentos.com.br>; Medicam <vendas@medicam.com.br>; CHM Farma <chmfarma@gmail.com>; Forcemedical <forcemedical@forcemedical.com.br>; Cubomed <comercial@cubomed.com.br>; Exata Medicamentos <licitacao@exatamedicamentos.com.br>; AMC Saude <licitacao@amcsaude.com.br>; Portal Ltda <portal.ltda@uol.com.br>; Provip Hospitalar <provip@proviphospitalar.com.br>; RP4 <rp4licitacao@hotmail.com>; Grupo Elfa <licitacao@grupoelfa.com.br>; Profarma Specialty <licitacao@profarmaspecialty.com.br>; INTERLAB Elcio <elcio@interlab.com.br>; Interlab Anderson <anderson@interlab.com.br>; Manzatosfarma <manzatosfarma@gmail.com>

Boa tarde!!

Solicitamos a gentileza de nos fornecer ORÇAMENTOS conforme descrição abaixo, pois iremos adquirir através de DISPENSA DE LICITAÇÃO/COMPRA DIRETA **137/2025**.

Favor nos enviar, se possível, até o dia **04/08/2025. URGENTE!**

**\*COLOCAR A RAZÃO SOCIAL NA PESQUISA E ASSINAR\***

| TEM | QTE  | UNIDADE    | DESCRIÇÃO                                                                                        | SIAFISICO        | CÓDIGO               | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-----|------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----------------|-------------|
| 1   | 1260 | Comprimido | carbamazepina / 200 mg -<br>COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA<br>/ COMPRIMIDO / SEM<br>MARCA | 454702<br>267618 | 1N00171/06/267/01/00 |                |             |

Informar as datas de:

- Vencimento da Proposta;
- Condições de Pagamento;
- Prazo de Entrega;

Atenciosamente.

Aline

**CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES****CNPJ: 33.932.094/0001-96****INSCR. EST: 310.755.016.117****PROPOSTA DE PREÇOS – DRS MARILIA**  
**COMPRA DIRETA 137/2025**

CH Souza Produtos Médicos e Hospitalares

CNPJ: 33.932.094/0001-96

Inscrição estadual: 310.755.016.117

Tel: 16 3721 3090-Celular: 16 99107 5410

Endereço: Rua: Estevão Marcolino, 378 – Vila Santos Dumont -Franca-SP

E-mail: chsouzalicitacao@gmail.com

Banco do Brasil:/ agência: 6843-8; Conta Corrente: 29522-1

| ITEM | QTE  | UNIDADE    | DESCRIÇÃO                                                                                                                                             | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|------|------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 1    | 1260 | Comprimido | carbamazepina / 200 mg -<br>COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA<br>/ COMPRIMIDO / SEM<br>MARCA<br><br>MARCA: TEGRETOL CR 200<br>MG CAIXA C/ 60 COMP | R\$ 1,57       | R\$ 1.978,20 |

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM A LEI FEDERAL 14.133/2021

EFICÁCIA DA PROPOSTA: 60 dias

PRAZO DE ENTREGA: Até 07 dias a contar do recebimento do empenho.

VALIDADE DOS PRODUTOS: validade com no mínimo 50% (cinquenta por cento) a partir da data de fabricação na entrega.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 dias, a contar da efetiva entrega.

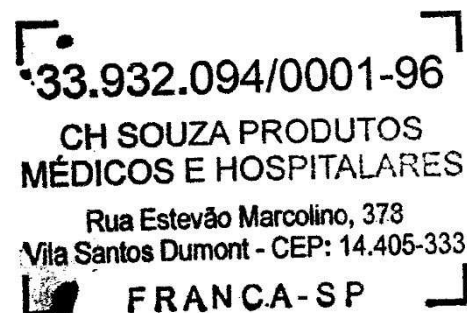
FATURAMENTO MÍNIMO: Trezentos reais

Franca, 02 de agosto de 2025

Cleber Henrique Souza

RG: 40.884.536-3

CPF: 346.806.268-01





DROGARIA BARÃO EIRELI – ME

CNPJ: 69.299.360/0001-32

INSCR. EST: 310087690111

**Cotação de preço**  
**Drs Marília 137/2025**

Licitante: Drogaria Barão Ltda

CNPJ: 69.299.360/0001-32

Inscrição estadual/municipal: 310087690111/62872

Tel/Fax: 16 3721 3090- Celular: 16 99107 5410

Endereço: Rua: Francisco Marcolino, 910- Franca-SP

| ITEM | QTE  | UNIDADE    | DESCRIÇÃO                                                                                                                                               | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|------|------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 1    | 1260 | Comprimido | carbamazepina / 200 mg - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA / COMPRIMIDO / SEM MARCA<br><br>MARCA: TEGRETOL CR 200 MG<br>Apresentação: CAIXA C/ 60 COMP | R\$ 1,89       | R\$ 2.381,40 |

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA - 60 dias

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ate 30 dias após recebimento do produto

PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO: 10 dias uteis

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada; apresentamos nossa proposta conforme o estabelecido no Edital.

Franca, 02 de agosto de 2025



DROGARIA BARÃO EIRELI – ME  
CNPJ: 69.299.360/0001-32  
INSCR. EST: 310087690111



Rua Carlos Belmiro dos Santos, nº 81, loja 2, Santana, São José dos Campos - SP

CNPJ: 14.779.687/0001-10 IE:125.413.522.110

CEP: 12212-050 Tel: (12) 3921-9130

[cotacao@sansilfarma.com.br](mailto:cotacao@sansilfarma.com.br)

**PROPOSTA COMERCIAL**

PARA: : DRS IX MARILIA

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                     | QUANTIDADE<br>(UNIDADE DE<br>FORNECIMENTO) | MARCA/EAN/MS            | VALOR<br>UNITÁRIO<br>(R\$) | VALOR<br>TOTAL<br>DO ITEM<br>(R\$) |
|------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 01   | TEGRETOL CR 200MG C/60<br>COMPRIMIDOS C1 | 1260CP                                     | NOVARTIS /7896261005198 | 1,59                       | 2.003,40                           |

**TOTAL: R\$ 2.003,40**

- Prazo de entrega: até 15 dias;
- Validade da proposta: 30 (Trinta) dias;
- Prazo de validade do produto: Validade Mínima 12 meses;
- Condições de pagamento: 30 (trinta) dias;
- Banco do Brasil Agência: 6869-1 – Conta Corrente: 11440-5
- Faturamento Mínimo: R\$500,00;
- Não fornecemos laudo Analítico;
- Declaro que nos preços ofertados já estão inclusos todos os impostos, taxas, gastos e demais despesas necessárias para a execução dos serviços referentes ao objeto do presente certame.
- Declaro para os devidos fins, que executarei todos os serviços e condições exigidas no Termo de Referência do edital do processo em epígrafe.
- Declaração impressa na proposta de que tem conhecimento das características técnicas e condições básicas do local da execução do serviço, não podendo alegar desconhecimento posterior a este certame, para fins de eventuais acréscimos.

CNPJ: 14.779.687/0001-10  
JOSÉ CARLOS DE SOUZA  
PRODUTOS FARMACÊUTICOS ME  
Rua Carlos Belmiro dos Santos, nº 81 - Loja 2  
Santana - CEP 12.212-050  
São José dos Campos - SP

**JOSÉ HENRIQUE JÚNIOR NAZARÉ CLARO**

[cotacao@sansilfarma.com.br](mailto:cotacao@sansilfarma.com.br)

CPF: 477.230.658-76

**SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 04 DE AGOSTO DE 2025.**

**JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA ANTONIO SCARAMAL, 295 - JARDIM PRIMAVERA

JOSE BONIFACIO SP

Telefone:

e-mail:

CNPJ: 49.851.154/0001-86 IE: 405127299113



Vendedor: BEATRIZ NICOLAU

ORCAMENTO Nº: 1.175 EMISSÃO: 04/08/2025

TOTAL: 1.890,00

Cliente: 324 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

Endereço: RUA 15 DE NOVEMBRO

Nº:1151

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: MARILIA

UF: SP

CEP: 17504000

CNPJ/CPF: 46.374.500/0040-09

Inscrição/RG:

Telefone:

| Código | Produto               | Lote | Fabricação | Validade | Marca    | Un  | Quant. | R\$ Unit | R\$ Total  |
|--------|-----------------------|------|------------|----------|----------|-----|--------|----------|------------|
| 802    | TEGRETOL CR 200MG CPR |      |            |          | NOVARTIS | CPR | 1.260  | 1,500    | 1.890,0000 |

Substituição Tributária: 0,00

Subtotal:

Frete:

Desconto:

Dados Bancários: Santanter AG: 0301 - C/C: 130053288

Total Pedido: 1.890,000

Condição de Pagamento: 30 DDL

V-1:03/09/2025 R\$: 1.890,00

Obs:PRAZO DE PROPOSTA 7 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS/ PEDIDO MINIMO R\$1000,00 EMAIL PARA CONTATO: BEATRIZ@APOIOMEDICAMENTOS.COM.BR TELEFONE: 17 98842-4052

DATA: | | | | / | | | | /

ASSINATURA:

| ITEM | QTE  | UNIDADE    | DESCRIÇÃO                                                                            | SIAFISICO        | CODIGO                       | CH SOUZA | BARÃO    | JABOQUE  | JOSÉ C.  | VALOR TOTAL  |
|------|------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| 1    | 1260 | Comprimido | carbamazepina / 200 mg - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA / COMPRIMIDO / SEM MARCA | 454702<br>267618 | 1N0017<br>1/06/26<br>7/01/00 | R\$ 1,57 | R\$ 1,89 | R\$ 1,50 | R\$ 1,59 | R\$ 1.890,00 |
|      |      |            |                                                                                      |                  |                              |          |          |          | TOTAL:   | R\$ 1.890,00 |