



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

notação
1361/2022

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 2021/2022

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 2021/2022

Data de Emissão: 14/10/2022

Data de Envio: 14/10/2022

Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 3 - IMEDIATO

Forma Entr./Exec.: 1 - INTEGRAL / TOTAL

Local para Entrega: 6 - POSTO DE SAÚDE CENTRAL - FARMÁCIA

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 MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI - ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS

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 Nº8.666, 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.
PACIENTE: Maria Cerezer Paviotti - PROCESSO: 1000938-98.2017.8.26.0125
PACIENTE: Benedita Aparecida Escobar Abel - PROCESSO: 1000043-40.2017.8.26.0125

Observação: Novo endereço para entrega de medicamentos:
AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº50 - BAIRRO: VILA SANTA - CEP: 13.369-032 (Barracão entre um laboratório de Análises Clínicas e um depósito de água/gás).

Ficha - Dotação Orçamentária: 248 - 06.01.3.3.90.32.10.301.0035.2.029.01.3000001
Fonte: 1 - TESOURO Aplicação: 300001 - SAÚDE - RECURSOS PRÓPRIOS
Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vir. Total
1	31.1.14	48	LT	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, FORMULADO PARA ESTADO DE TOLERÂNCIA ANORMAL À	-	0,0000	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 2021/2022

GLICOSE, ESPECIALMENTE PARA PESSOAS COM DIABETES. É FORMULADO COM UM SISTEMA DE CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, QUE AJUDA NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULA NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. GLUCERNA ESTÁ DISPONÍVEL EM LATAS DE 400G DE PÓ. A APRESENTAÇÃO EM PÓ PODE SER PREPARADA EM ÁGUA SENDO 6 COLHERES MEDIDA PARA 200ML DE ÁGUA. GLUCERNA DEVE SER USADO COMO SUBSTITUTO DE REFEIÇÕES QUANDO O OBJETIVO FOR PERDA DE PESO. QUANDO O OBJETIVO FOR CONTROLE GLICÊMICO GLUCERNA DEVE SER USADO ENTRE AS PRINCIPAIS REFEIÇÕES.MARCA: GLUCERNA - LATA 400 G.

SUPLEMENTO ORAL ESPECIALMENTE PLANEJADO PARA OFERECER NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA. DIETA NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUSIVE ANTIOXIDANTES, COMO AS VITAMINAS C E E, SELÊNIO, ZINCO E BETA-CAROTENO. ISENTO DE GLÚTEN. CONTÉM SACAROSE E DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PARA AUXILIO A PACIENTES COM PERDA DE PESO. MARCA ENSURE SABOR QUALQUER. LATAS 400GR

2	2.10.1173	30	LAT		-	0,0000	0,00
---	-----------	----	-----	--	---	--------	------

Total 0,00



**PREFEITURA DE
CAPIVARI**

*Aguardando iniciar
nova solicitação no
sistema*

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE	
UNIDADE REQUISITANTE	Farmácia Administrativa
SIGLA DA UNIDADE	Farmácia Privativa Nível II
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA	Gustavo Oliveira Possignolo
MATRÍCULA	20911001
E-MAIL	farmaciaadm@capivari.sp.gov.br
TELEFONE	(19) 3491-6759

1. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA (OBJETO)

Aquisição de fórmula suplementar nutricional, com tentativa de incorporação em processo licitatório (Pregão Eletrônico nº. 194/2022), porém foram itens fracassados.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade da aquisição por procedimento de inexigibilidade se evidencia devido à necessidade de manutenção do estado clínico/metabólico das pacientes Maria Cerezer Paviotti e Benedita Aparecida Escobar Abel.

O fornecimento de medicamentos, dietas enterais e fórmulas suplementares e outros insumos (fraldas descartáveis) faz parte da manutenção de saúde prestada 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 melhora nas condições clínicas/metabólicas do usuário. Entretanto, muitas vezes esses insumos requisitados não estão contemplados na padronização municipal, estadual e/ou federal. 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, o qual enquadra-se essa solicitação.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

O insumo e quantidade a ser adquiridos são:

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO
31.1.14	48	Lata	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, FORMULADO PARA ESTADO DE TOLERÂNCIA ANORMAL À GLICOSE, ESPECIALMENTE PARA PESSOAS COM DIABETES. É FORMULADO COM UM SISTEMA DE CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, QUE AJUDA NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULA NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ISENTA DE

SECRETARIA DE SAÚDE



PREFEITURA DE CAPIVARI

			LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. GLUCERNA ESTÁ DISPONÍVEL EM LATAS DE 400G DE PÓ. A APRESENTAÇÃO EM PÓ PODE SER PREPARADA EM ÁGUA SENDO 6 COLHERES MEDIDA PARA 200ML DE ÁGUA. GLUCERNA DEVE SER USADO COMO SUBSTITUTO DE REFEIÇÕES QUANDO O OBJETIVO FOR PERDA DE PESO. QUANDO O OBJETIVO FOR CONTROLE GLICÊMICO GLUCERNA DEVE SER USADO ENTRE AS PRINCIPAIS REFEIÇÕES. MARCA: GLUCERNA - LATA 400 G.
2.10.1173	30	LATA	SUPLEMENTO ORAL ESPECIALMENTE PLANEJADO PARA OFERECER NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA. DIETA NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUSIVE ANTIOXIDANTES, COMO AS VITAMINAS C E E, SELÊNIO, ZINCO E BETA-CAROTENO. ISENTO DE GLÚTEN. CONTÉM SACAROSE E DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PARA AUXÍLIO A PACIENTES COM PERDA DE PESO. MARCA ENSURE SABOR QUALQUER. LATAS 400GR

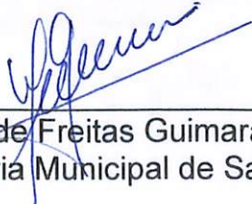
4. PREVISÃO DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

Imediato, de forma integral/total, considerando a necessidade do insumo para tratamento das pacientes.

3. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

A avaliação técnica preliminar da documentação apresentada pela paciente através do corpo clínico técnico municipal, evidenciaram que a contratação do serviço mostra-se necessária nestes moldes, até que consigamos incorporar o item em Ata de Registro de Preços. Diante do exposto, declara-se ser viável a contratação pretendida

Capivari, 11 de Outubro de 2022.


Vlândia de Freitas Guimarães
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE



TERMO DE REFERÊNCIA

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Solicitação inserida no sistema de compras sob o nº 1997/2022 para aquisição dos insumos GLUCERNA® 400g e ENSURE® 400g por procedimento de inexigibilidade de processo licitatório.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO OU AQUISIÇÃO

A necessidade da aquisição por procedimento de inexigibilidade se evidencia devido à necessidade de manutenção do estado clínico/metabólico das pacientes Maria Cerezer Paviotti e Benedita Aparecida Escobar Abel.

O fornecimento de medicamentos, dietas enterais e fórmulas suplementares e outros insumos (fraldas descartáveis) faz parte da manutenção de saúde prestada 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 melhora nas condições clínicas/metabólicas do usuário. Entretanto, muitas vezes esses insumos requisitados não estão contemplados na padronização municipal, estadual e/ou federal. 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, o qual enquadra-se essa solicitação.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Aquisição de fórmula suplementar nutricional, com tentativa de incorporação em processo licitatório (Pregão Eletrônico nº. 194/2022), porém foram itens fracassados.

↳ 094/2022



PREFEITURA DE CAPIVARI

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

A aquisição a ser realizada, pelas suas características e com base nas justificativas acima mencionadas, possui natureza continuada, até que o item integre Ata de Registro de Preços.

5. RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a realização da compra do insumo, resultará benefícios diretos ao paciente e indiretos a Secretaria de Saúde, como:

- a) trará manutenção na qualidade de vida aos pacientes, sendo que o insumo pretendido integra a função de aporte nutricional e suplementação alimentar;
- b) Evitará que os pacientes executem as ações judiciais, incidindo assim em multas e bloqueio das contas públicas municipais.

6. CRITÉRIOS DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta dias) dias, após a emissão da Nota Fiscal.

7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Com base na pesquisa realizada de preço, verificou-se que o valor estimado da referida aquisição é de R\$ 5.940,00 (Cinco mil novecentos e quarenta reais)

8. PERÍODO DE PRESTAÇÃO

Imediato e realizado de forma integral/total, considerando a extrema necessidade da paciente para tratamento da sua patologia e manutenção do estado metabólico.

SECRETARIA DE SAÚDE



**PREFEITURA DE
CAPIVARI**

9. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A presente aquisição encontra respaldo institucional conforme previsão e planejamento da Secretaria de Saúde.

Capivari, 11 de Outubro de 2022.


Vlândia de Freitas Guimarães
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE

LISTA DE ITENS FRACASSADOS

PREGÃO 194/2022

Item	Código Material	Unidade de Medida	Qtd.	Descrição
1	31.1.14	LT	1.500	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, FORMULADO PARA ESTADO DE TOLERÂNCIA ANORMAL À GLICOSE, ESPECIALMENTE PARA PESSOAS COM DIABETES. É FORMULADO COM UM SISTEMA DE CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, QUE AJUDA NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULA NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. GLUCERNA ESTÁ DISPONÍVEL EM LATAS DE 400G DE PÓ. A APRESENTAÇÃO EM PÓ PODE SER PREPARADA EM ÁGUA SENDO 6 COLHERES MEDIDA PARA 200ML DE ÁGUA. GLUCERNA DEVE SER USADO COMO SUBSTITUTO DE REFEIÇÕES QUANDO O OBJETIVO FOR PERDA DE PESO. QUANDO O OBJETIVO FOR CONTROLE GLICÊMICO GLUCERNA DEVE SER USADO ENTRE AS PRINCIPAIS REFEIÇÕES.MARCA: GLUCERNA - LATA 400 G.
3	3.14.4644	LAT	4.000	Fórmula Infantil hipoalergenica com proteina parcialmente hidrolisada. Enriquecida com ferro, Dha e Ara. Lata de no mínimo 400grs.
4	3.14.4709	LAT	1.000	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTANTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS COM 1KCAL/ ML. INFATRINI EM PÓ É UMA FÓRMULA INFANTIL E DE SEGMENTO PARA LACTENTES, HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM MAIOR CONCENTRAÇÃO DE NUTRIENTES COMO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS QUE AS FÓRMULAS INFANTIS DE ROTINA, ALÉM DE SER SUPLEMENTADA COM LCPUFAS (ARA E DHA), PREBIÓTICOS, (GOS/FOS) E NUCLEOTÍDEOS. SUA COMPOSIÇÃO COMPLETA PERMITE A OFERTA DE MAIOR QUANTIDADE DE NUTRIENTES EM MENOR VOLUME.
6	3.14.4508	EMB	5.000	Leite de soja sem lactose , fonte de proteína e de vitaminas A, B6, B12, C, D, E e ácido fólico . Sabor original. Embalagem Tetra Pack de 1 litro.
7	2.5.40	EMB	3.000	Leite de soja sem lactose , sem colesterol , fonte de proteína e de vitaminas A, B6, B12, C, D, E e ácido fólico . Sabor original. Embalagem Tetra Pack de 1 litro
8	26.1.3647	LT	15.000	Leite de vaca integral, em pó, instantâneo, aprovado pelo Ministério da Agricultura. Apresentação em lata hermeticamente fechada de 400 gramas, com dados de identificação e validade do produto.
9	2.10.1173	LAT	1.500	SUPLEMENTO ORAL ESPECIALMENTE PLANEJADO PARA OFERECER NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA. DIETA NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUSIVE ANTIOXIDANTES, COMO AS VITAMINAS C E E, SELÊNIO, ZINCO E BETA-CAROTENO. ISENTO DE GLÚTEN. CONTÉM SACAROSE E DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PARA AUXILIO A PACIENTES COM PERDA DE PESO. MARCA ENSURE SABOR QUALQUER. LATAS 400GR



PREFEITURA DE CAPIVARI

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)

Objeto: Aquisição de fórmula suplementar nutricional, com tentativa de incorporação em processo licitatório (Pregão Eletrônico nº. 194/2022), porém fora item desclassificado.

1. INTRODUÇÃO

4094/2022

As aquisições governamentais produzem significativo impacto na atividade econômica, tendo em vista o volume de recursos envolvidos, os quais, em grande parte, são instrumentos de realização de políticas públicas. Neste sentido, um planejamento bem elaborado propicia contratações potencialmente mais eficientes, posto que a realização de estudos previamente delineados conduz ao conhecimento de novas modelagens/metodologias ofertadas pelo mercado, resultando na melhor qualidade do gasto e em uma gestão eficiente dos recursos públicos.

Neste contexto, o presente documento apresenta o estudo técnico preliminar que visa assegurar a viabilidade (técnica e econômica) da aquisição pretendida e o levantamento dos elementos essenciais que servirão para compor o Termo de Referência.

2. DESENVOLVIMENTO

I – NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade da aquisição por procedimento de inexigibilidade se evidencia devido à necessidade de manutenção do estado clínico/metabólico das pacientes Maria Cerezer Paviotti e Benedita Aparecida Escobar Abel.

O fornecimento de medicamentos, dietas enterais e fórmulas suplementares e outros insumos (fraldas descartáveis) faz parte da manutenção de saúde prestada 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 melhora nas condições clínicas/metabólicas do usuário. Entretanto, muitas vezes esses insumos requisitados não estão contemplados na padronização municipal, estadual e/ou federal. 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

SECRETARIA DE SAÚDE



PREFEITURA DE CAPIVARI

Ação Judicial, movida pelo paciente contra a municipalidade, o qual enquadra-se essa solicitação.

Os serviços são considerados "comuns" pois enquadram-se na classificação nos termos do parágrafo único, do art. 1º, da Lei 10.520, de 2002 "*Considerem-se bens e serviços comuns, para os fins e feitos deste artigo, aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.*"

II – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

O serviço a ser licitado, pelas suas características e com base nas justificativas acima mencionadas, possui natureza continuada, até que o item integre Ata de Registro de Preços.

III – LEVANTAMENTO DE MERCADO

O levantamento de valores de mercado na tomada de preços e deliberação do orçamento mais favorável é realizada pelo setor de Compras e Licitações.

IV – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Aquisição de fórmula suplementar nutricional, com tentativa de incorporação em processo licitatório (Pregão Eletrônico nº. 194/2022), porém fora item desclassificado.

V – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Para o caso da solicitação pretendida, onde há apresentação de declaração de exclusividade será contratado conforme necessidade clínica/terapêutica para tratamento e manutenção física da paciente.

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Com base na pesquisa prévia realizada de preço, verificou-se que o valor estimado da referida aquisição é de aproximadamente R\$ 5.940,00 (Cinco mil novecentos e quarenta reais).

SECRETARIA DE SAÚDE

E COLOCAR: entretanto os orçamentos serão definidos pelo Departamento de Compras desta Municipalidade.

VIII – JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO

O disposto não se aplica no parcelamento da contratação.

VIII – CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não verifica-se aquisição correlatas e nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

IX – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A presente aquisição encontra respaldo institucional conforme previsão e planejamento da Secretaria de Saúde.

X – RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a realização da compra do insumo, resultará benefícios diretos ao paciente e indiretos a Secretaria de Saúde, como:

- a) trará manutenção na qualidade de vida aos pacientes, sendo que o insumo pretendido integra a função de aporte nutricional e suplementação alimentar;
- b) Evitará que os pacientes executem as ações judiciais, incidindo assim em multas e bloqueio das contas públicas municipais.

XI – PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO

Esta secretaria já está realizando nova instauração de processo licitatório para o item em questão, visto que a última tentativa fora fracassada.

XII – IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE TRATAMENTO

A presente contratação não apresenta a possibilidade de ocorrência de impactos ambientais.

SECRETARIA DE SAÚDE



**PREFEITURA DE
CAPIVARI**

XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Os estudos técnicos preliminares evidenciaram que a compra do insumo mostra-se possível tecnicamente e fundamentadamente necessária. Diante do exposto, declara-se ser viável a contratação pretendida.

Capivari, 11 de Outubro de 2022.

Vlândia de Freitas Guimarães
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE



PREFEITURA DE CAPIVARI

DECLARAÇÃO – ADEQUAÇÃO E DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Para fins do disposto no Art. 72, inciso IV, da Lei 14.133/2021, declaro que as despesas decorrentes da obrigação a ser contraída em razão da aquisição por inexigibilidade para aquisição do suplemento alimentar ENSURE 400g e GLUCERNA 400g, apresenta previsão, adequação e disponibilidade orçamentária para cobri-las.

A despesa será custeada pela dotação: 248 –
06.01.3.3.90.32.10.301.0035.2.029.01.3000001, tendo esta, saldo suficiente para cumprir o valor aproximado de R\$ 1.900,00 (Um mil e novecentos reais).

Capivari, 11 de Outubro de 2022.


Vlândia de Freitas Guimarães
Secretária Municipal de Saúde


Antônio Valter Carlos da Rocha
Diretor de Gestão Adm. da Saúde Municipal Capivari

SECRETARIA DE SAÚDE



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RE: E-mail externo (cuidado) : Orçamento: Solicitação nº 2021/2022

1 mensagem

loja149 <filial149@drogal.com.br>

17 de outubro de 2022 16:00

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

BOA TARDE!!!

SEGUE COTAÇÃO...

1- R\$79,99 X 48 = R\$ 3.839,52

2- R\$68,84 X 30 = R\$ 2.065,20

Att...

Ag: 0054 c/c: 01274-5

CNPJ. 54.375.647.0001/27

Ana Paula Fritsche Peressin

Filial 149 - Drogal Capivari I

Fone: (19) 3492-2521 - Ramal 3149

www.drogall.com.br

www.drogall.com.br/RedeDrogall



Drogall Sólido-Ambiental: Antes de imprimir este e-mail ou seus anexos, confirme se é absolutamente necessário. Ajude a proteger o meio ambiente.

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.

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

Enviado: segunda-feira, 17 de outubro de 2022 15:04

Para: loja25 <filial25@drogal.com.br>

Assunto: E-mail externo (cuidado) : Orçamento: Solicitação nº 2021/2022

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.

>

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

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

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,

Ana Paula | (19) 3492-9221

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90

 WhatsApp

Quer receber ofertas de produtos semelhantes a esse em seu WhatsApp? Preencha seu número no campo abaixo.

Codigo de area DDD + número do whatsapp

BR - (+55) (xx) xxxxx-xxxx

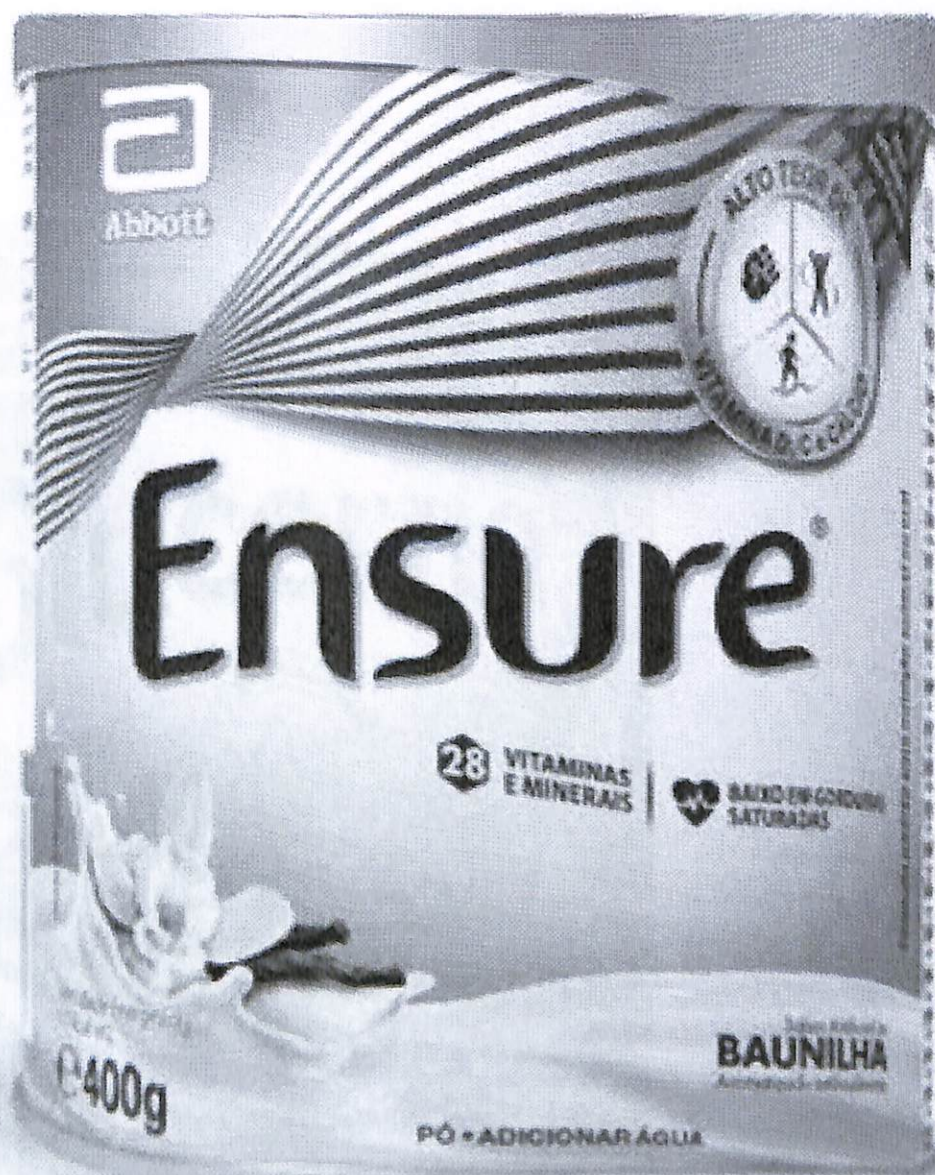
Enviar

☐ Eu aceito receber informações via WhatsApp**CASASBAHIA**

O que você está procurando?

 Informe seu CEP

☆☆☆☆☆ (0)

**CNPJ - 33.041.260/0652-90.**

Suplemento Nutricional Ensure Sabor Baunilha 400g

(Cod. Item 1519773778)

R\$ 85,33ou até 3x de R\$28,44 sem juros [ver parcelamento](#)

 WhatsApp

Quer receber ofertas de produtos semelhantes a esse em seu WhatsApp? Preencha seu número no campo abaixo.

Código de área DDD + número do whatsapp

BR +55 (xx) xxxxx-xxxx

Enviar

☐ Eu aceito receber informações via WhatsApp**CASASBAHIA**

O que você está procurando?

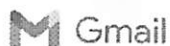
 Informe seu CEP

☆☆☆☆☆ (0)



CNPJ. 33.041.260/0652-90.

Glucerna Sr Baunilha 400G Abbott
(Cód. Item 1538186501)**R\$ 127,03**ou até 3x de R\$42,34 sem juros [ver parcelamento](#)



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: Orçamento: Solicitação nº 2021/2022

1 mensagem

Vendas2 - Matermed <vendas2@matermed.com>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

17 de outubro de 2022 17:03

Boa tarde!

Segue anexo de orçamento.

Qualquer duvida estarei a disposição.

Att,



Emilly Sabrina- Depto de Vendas

Fone/Fax: (17) 3283-9999

Whatsapp: (17) 98800-1239

Email : vendas2@matermed.com

Skype: vendas2.matermed@hotmail.com

Cnpj: 03.964.598/0001-27

De: Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]**Enviada em:** segunda-feira, 17 de outubro de 2022 15:04**Para:** DROGAL**Assunto:** Orçamento: Solicitação nº 2021/2022

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 diasDe R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00
30 e 45 diasDe R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00
30 e 60 diasDe R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00
30, 60 e 90 diasAcima de R\$ 30.001,00
30, 60, 90 e 120 dias

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

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,
Ana Paula | (19) 3492-9221
Prefeitura Municipal de Capivari



Data: 17/10/2022

ORÇAMENTO: 5402

A/C:

Endereço: Av. Jaime Gorgatto

Bairro: Residencial Ype

Cidade/UF: JACI / SP

Fone/Fax: (17) 3283-9999

CEP: 15155-000

Cliente: MUNICIPIO DE CAPIVARI - 00001812

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO Nº 639

Cidade: CAPIVARI

CEP: 13360 - 000

CNPJ: 44.723.674/0001-90

Fone: 001934929200

Cond. Pgto.: BOLETO 21D

Vendedor: 79 - EMILLY

Data: 17/10/2022

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Est.: Isento

Fax:

Validade: 19/10/2022

Prazo Entrega: ATÉ 5 DIAS

Fat. Mínimo: 300,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	11985	GLUCERNA BAUNILHA 400GR	ABBOTT- NUTRIÇÃ	48	LA	90,3000	4.334,40
2	9738	ENSURE PÓ C/ FOS MORANGO LT 400G	ABBOTT- NUTRIÇÃ	30	LT	97,6000	2.928,00
Valor da Mercadoria:							7.262,40
Total do Orçamento:							7.262,40

Observação:

Nome do Usuário: VENDAS2

Email: matermed@matermed.com

Fone: 001732839999

Ramal: