Prefeitura Municipal de Jacarei

PROCESSO ADMINISTRATIVO

N°: 0000213863/2026

Data de autuação: 13/11/2026

Interessado: **CLAUDIA MARIA MILLER**

Assunto: **ABERTURA - COMPRA DIRETA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05006/2026 (PC)

Solicitado em:	**12/11/2026**	Solicitante:	**Ana Carolina de Sousa Rufino - ANACAROLINA.RUFINO**
Aprovado em:	**12/11/2026**	Aprovador:	**Renildo Carvalho da Silva - RENILDO.CARVALHO**
Unidade solicitante:	**Secretaria de Saúde - (222)**		
Centro de Consumo:	**Ordem Judicial - (2)**		
Unidade de Compra:	**GERAL - (GERAL)**		
Tipo de Entrega:	**Única**	Prazo de Entrega:	**10 Dias**

Justificativa

AQUISIÇÃO DE LEITOR LIBRE 2 PARA ATENDER LIMINAR NOVA, PACIENTE:

MACHADO SILVEIRA PROCESSO Nº 1000972-42.2026.8.26.0292

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 7139 | **PRÉ-EMPENHO Nº:** | **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**

FICHA: **158**

UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0204 -SECRETARIA DE SAÚDE**

UNIDADE EXECUTORA: **020401 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10.302.0003.2191 - Manutenção dos serviços administrativos da Secretaria de Saúde**

CONTA: **3.3.90.32.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita**

ELEMENTO: **3.3.90.32.99 - Outros Materiais de Distribuição Gratuita**

FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**

APLICAÇÃO: **310.0000**

FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**

CENTRO DE CUSTO: **OJ - Materiais Hospitalares**

TIPO DE DESPESA: **Material Hospitalar**

ORDENADOR: **AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALORES UNITÁRIO	VALORES TOTAL
0001	✓	2.013.001.00038298 **LEITOR PARA MONITORAMENTO DE GLICOSE** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA saÚDE Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jardim Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530	1,0000	UN	364,9000	364,90

LIB. = Liberado

TOTAL: R$ 364,90

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**350.467,83**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**R$ 364,90**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**350.102,93**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05006/2026 (PC)

Documento assinado digitalmente
gov.br
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 12/11/2026 11:36:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

RENILDO CARVALHO DA SILVA: 34535734801

Assinado digitalmente por RENILDO CARVALHO DA SILVA:34535734801
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=RENILDO CARVALHO DA SILVA:34535734801
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.11.12 14:08:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

SOLICITANTE
Ana Carolina de Sousa Rufino

AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852

Assinado digitalmente por AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=13349466000149, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.11.12 16:29:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

APROVADOR
Renildo Carvalho da Silva

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamento - Financeiro:

Data:___/____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data:___/____/_____ ( ) Aprovado ( ) Não Aprovado

Docusign Envelope ID: A9BC5A1C-26FE-8805-839B-E6B8037521D5

Abbott Laboratórios do Brasil Ltda
Rua Michigan, 735 Cidade Monções - São Paulo
SP Brasil - CEP 04566-905
T: +55(11)5536-7610/7261/7484/7413/7010
licitacoes.brasil@abbott.com
licitacao.adcbrasil@abbott.com
www.abbottbrasil.com.br

São Paulo, 11 de Novembro de 2026

AO
JACAREI PREFEITURA

COMPRA DIRETA AÇÃO JUDICIAL

L151662

Os empenhos deverão ser emitidos para o CNPJ 56.998.701/0034-84*, por onde serão emitidas as Notas Fiscais do produto.*

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	MARCA	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE EDITAL	QUANTIDADE EDITAL	UNIDADE VENDA	QUANTIDADE VENDA
01	Abbott	Leitor FreeStyle Libre 2 Plus: equipamento para leitura de uso em conjunto com sensor de monitoramento contínuo de glicose intersticial FreeStyle Libre 2 Plus, com capacidade de armazenamento de dados por até 90 dias de uso comum. Possui tela sensível ao toque e conectividade através de porta USB, equipado com bateria recarregável de íon-lítio com duração de até 4 dias de uso comum. Usa comunicação RFID para iniciar novos sensores e escanear sensores para exibir e registrar dados e usa comunicação Bluetooth Low Energy (BLE) para emitir alarmes para o usuário, notificando-o para realizar um escaneamento quando a glicose ultrapassou um limite alto ou baixo. Apresenta relatórios no leitor, oferecendo condições de melhor gerenciamento dos registros de glicose. Também possui glicosímetro integrado de glicose e de cetona, compatível com tiras de glicose e cetona no sangue Freestyle Optium, com intervalo do ensaio de glicose no sangue de 20 a 500 mg/dL e intervalo do ensaio de cetona no sangue de 0,0 mmol/L a 8,0 mmol/L. O Kit leitor inclui: 1 leitor FreeStyle Libre 2 Plus, 1 cabo USB, 1 adaptador de energia, 1 manual do usuário, 1 guia de início rápido e 1 folheto de dados de desempenho. Marca: Abbott; Modelo: FreeStyle Libre 2 Plus; Fabricante: Abbott Diabetes Care Limited – Reino Unido; Registro Anvisa 80146502385; Homologação ANATEL 16884-23-09992 Código SIAFÍSICO 474969-3 Código CADMAT: 439444 - O item leitor possui garantia de 2 anos a partir da data de compra e cobre apenas defeitos de fabricação. O desgaste natural do produto não está incluído na garantia. Para obter suporte a respeito da garantia será necessário entrar em contato com o atendimento ao cliente através do telefone 0800 703 0128, informando dados do cliente que utiliza o produto (nome, CPF, telefone, endereço, e-mail), bem como dados do produto (número de lote, série e validade).	LEITOR	1	LEITOR	1

Código ERP: 7888101
Fabricante: Abbott Diabetes Care Limited – Reino Unido
Embalagem Padrão: Caixa com 1 leitor
Procedencia: Importado
Registro MS: 80146502385
Validade do Produto:

Preço Unitário:	**R$ 364,9000 (trezentos e sessenta e quatro reais e nove mil milésimos)**
Preço Caixa :	**R$ 364,9000 (trezentos e sessenta e quatro reais e nove mil milésimos)**
Preço Total do Item:	**R$ 364,9000 (trezentos e sessenta e quatro reais e nove mil milésimos)**

Valor total da proposta: R$364,9000 (trezentos e sessenta e quatro reais e nove mil milésimos)

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA

CNPJ: 56.998.701/0034-84

Docusign Envelope ID: A9BC5A1C-26FE-8805-839B-E6B8037521D5

Abbott Laboratórios do Brasil Ltda
Rua Michigan, 735 Cidade Monções - São Paulo
SP Brasil - CEP 04566-905
T: +55(11)5536-7610/7261/7484/7413/7010
licitacoes.brasil@abbott.com
licitacao.adcbrasil@abbott.com
www.abbottbrasil.com.br

Inscrição Estadual: 261480820

Endereço: ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 4605 - CEP 88.316-003 - ITAIPAVA - ITAJAÍ - SC

Endereço para Correspondência, Atas/Contratos e Empenhos: Rua Michigan, 735 - 2º andar - Cidade das Monções - São Paulo - SP - CEP 04566-905 - Departamento de Licitações (Diabetes Care) - e-mail: licitacao.adcbrasil@abbott.com - Telefones: (11) 5536-7010 / (11) 5536-7413.

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

Faturamento: apenas mediante o envio de Nota de Empenho e Autorização de fornecimento/Ordem de Compra.

Prazo de Validade Proposta: 90 (noventa) dias.

Prazo de Entrega do Produto: 20 (vinte) dias.

As previsões de entrega ou solicitações de cópia de notas fiscais ou comprovantes de entrega devem ser enviadas diretamente para o e-mail: pedidos@abbott.com.

Local de Entrega do Produto: Conforme pedido de compra.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.

Validade dos Produtos: A validade disponível em estoque na data desta cotação é de 12 (doze) meses.

Conta Bancária: BANCO DO BRASIL - AG: 1912-7 CC: 5510-7

REPRESENTANTE LEGAL APTO A ASSINAR O EVENTUAL CONTRATO:

CASSIA MARIA DA SILVA, portador da cédula de identidade RG n.º 36.761.983-0 e inscrito no CPF/MF nº 377.088.288-13

DECLARAÇÕES:

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL,

Declara que se sujeita às normas do presente edital, bem como as demais leis, decretos, portarias e resoluções, cujas normas incidam sobre a presente licitação, declarando ainda estar e total concordância com os termos do edital e seus anexos.

Declara que nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o objeto da presente licitação.

Atenciosamente,

DocuSigned by:
Cássia da Silva
A515C585596C4B6...

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.
CASSIA MARIA DA SILVA
Coordenadora de Licitações
RG n.º 36.761.983-0 CPF 377.088.288-13

APOIO IDEAL MEDICAMENTOS

RUA ANTONIO SCARRAMAL, 295 - JARDIM PRIMAVERA

JOSE BONIFACIO SP

Telefone: 17997793779

e-mail: gabrielgalachemedicamentos@gmail.com

CNPJ: 33.318.076/0001-19 IE: 405148454119

Vendedor: ANIELLE ZANUSSO

ORCAMENTO Nº: 16.275 **EMISSÃO:** 10/11/2026 **TOTAL:** 500,00

Cliente: 601 MUNICIPIO DE JACAREI

Endereço: PC DOS TRES PODERES **Nº:**73 **Complemento:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** JACAREI **UF:** SP **CEP:** 12327170

CNPJ/CPF: 46.694.139/0001-83 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 12 3955-9029

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R$ Unit	R$ Total
11.340	APARELHO LEITOR DE GLICEMIA FREE STYLE LIBRE 2				ABBOT	CX	1	500,000	500,0000

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Subtotal:

Desconto:

Total Pedido: 500,000

Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0937-7 - C/C: 41.165-5

Condição de Pagamento: 30

V-1:10/12/2026 R$: 500,00

Obs:VALIDADEDA PROPOSTA 5 DIAS/ ENTREGA EM 5 DIAS/ FATURAMENTO MINIMO R$1.000,00

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

Data: 10/11/2026 Hora: 12:12:55

EMPRESA	**GEMELI MEDICAL LTDA**
ENDEREÇO	**Rua aclimação, 669, Jardim Paulistano – Sorocaba/SP**
CNPJ	**42.198.801/0001-53**
TELEFONE	**015 99735-4024 / 015 99118-2427**
PAGAMENTO	**21 DIAS**
VALIDADE DA PROPOSTA	**30 DIAS**
CONTA BANCARIA	**ITAU – AG: 1178 / C/C: 99618-5**
FATURAMENTO MÍNIMO	**R$ 400,00**
"FORNECEDOR NÃO SE RESPONSABILIZA PELO FRACIONAMENTO DE DESPESAS QUE POSSA INCORRER O ORGÃO PÚBLICO"	

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD.	PREÇO UND.	PREÇO TOTAL	DETALHES DO PRODUTO
1	LEITOR LIBRE 2	UND	1	369	R$ 369,00	**SENSOR FREESTYLE LIBRE 2**
		TOTAL			**R$ 369,00**	

PROPOSTA PARA	
EMPRESA	PREFEITURA DE JACAREÍ
CNPJ	46.694.139/0001-83
ENDEREÇO	
TELEFONE	(12)3955-9610
E-MAIL	claudia.miller@jacarei.sp.gov.br

42.198.801/0001-53

GEMELI MEDICAL LTDA

Rua aclimação, n° 669
Jd. Paulistano – CEP: 18.040-690
SOROCABA/SP

SPECIAL MED
Comercial Hospitalar

(17) 3042-1441
comercial@specialmedhospitalar.com.br
www.specialmedhospitalar.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ-SP

Razão Social: Special Med Comercial Hospitalar LTDA
CNPJ: 47.292.400/0001-81
Inscr. Estadual: 124.373.216.110
Inscr. Municipal: 3946220
Endereço: Rua Dolores Gimenes Fernandes, nº 401 – **Bairro:** Santa Regina – **CEP:** 15077-370
Cidade/Estado: São José do Rio Preto-SP
Telefone: (17) 3042-1441
Representante legal/procurador: Cleide Maria Borges de Oliveira
Dados Bancários: Bradesco (237) – **Agência:** 2886 – **Conta Corrente:** 37519-5

COTAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	V. UNI	VALOR TOTAL
1	LEITOR FREESTYLE LIBRE 2	1	UNID	R$ 395,00	R$ 395,00

VALOR TOTAL:R$ 395,00 TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS.

Validade da proposta: 30 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Prazo de pagamento: 30 dias

São José do Rio Preto-SP, 09 de Novembro de 2026.

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181

Assinado digitalmente por SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181
ND: C=BR, CN=SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181, L=Sao Jose do Rio Preto, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PJ A1, ST=SP
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.11.09 16:16:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2026.2.1

47.292.400/0001-81
SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOLORES GIMENES FERNANDES, N.º 401
BAIRRO: SANTA REGINA - CEP: 15077-370
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

_SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 47.292.400/0001-81

TERMO DE REFERÊNCIA
DISPENSA DE LICITAÇÃO

1- DO OBJETO

1.1. Aquisição de material para a Secretaria de Saúde, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

2- FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1- A presente contratação será realizada por dispensa de licitação, nos termos do art. 75 da Lei nº 14.133/2021, considerando tratar-se de contratação de baixo valor, prevista na DFD 917, classe 683.

3- JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1-A aquisição/contratação justifica-se pela necessidade de suprir as demandas da Farmácia de Ordem Judicial garantindo a continuidade das atividades administrativas e operacionais do setor.

A ausência do objeto, poderá comprometer o regular funcionamento das atividades da unidade.

LIMINAR DOS PACIENTE:

MIRELA MACHADO SILVEIRA PROCESSO Nº 1000972-42.2026.8.26.0292

4- ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CÓD. ITEM	UN. MEDIDA	QNT	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	LEITOR LIBRE 2	38298	UN	01	364,90	364,90

4.1-Os materiais/serviços deverão atender às especificações mínimas descritas acima, sendo novos, de boa qualidade e em conformidade com as normas aplicáveis.

4.2-O Município de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

4.3-Validade na Entrega: Os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos 2/3 do prazo total. Em casos excepcionais, a Secretaria poderá permitir a entrega, condicionada à substituição imediata quando necessário.

5. PRAZO DE ENTREGA OU EXECUÇÃO

5.1- O prazo para entrega dos materiais ou execução dos serviços será de até 10 dias, contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento/Serviço ou instrumento equivalente.

6. LOCAL DE ENTREGA

6.1-Os materiais deverão ser entregues no seguinte endereço: ALMOXARIFADO DA SAÚDE – AV MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 810 JARDIM PARAÍBA.

7. CRITÉRIO DE JULGAMENTO

7.1-O critério de julgamento das propostas será o **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, desde que atendidas todas as especificações estabelecidas neste Termo de Referência.

8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- O pagamento será realizado no prazo de 25 DFS (Vinte e cinco dias fora a semana), onde será efetuado através de crédito em Conta Corrente;

8.2- Fazer constar no corpo da Nota Fiscal os números da AF (autorização de fornecimento) / AS (autorização de serviço) e do Empenho, além da Condição de Pagamento;

8.3- As Notas Fiscais decorrentes das autorizações deverão ser emitidas em nome de MUNICÍPIO DE JACAREÍ, formato este correspondente a inscrição principal do Município no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1- Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos com as especificações constantes deste Termo de Referencia e da proposta, para fins de aceitação e recebimento;

9.2- Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

9.3- Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referencia;

9.4- A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1- A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Termo de Referencia, seus anexos e sua proposta, assumindo exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

10.2- Efetuar a entrega do objeto / serviço em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referencia e seus anexos.

11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1- As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados da(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

Ficha 158 - 02.04.01|10.302.0003.2191|01|3.3.90.32.00 – Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.

Fonte de Recurso: Tesouro

12-CLÁUSULA – DESCONTO CAP (COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS)

Nos casos de fornecimento de **medicamentos**, em cumprimento à ordem judicial que determina a aquisição direta do objeto deste processo administrativo, a contratada declara, desde já, que aplicará desconto CAP (Coeficiente de Adequação de Preços) sobre os valores previstos na tabela oficial vigente da marca/produto correspondente, conforme discriminado a seguir.

Desconto CAP ofertado: 22 % (vinte e dois por cento)

O desconto CAP será aplicado sobre todos os itens constantes da tabela de referência oficial, vigente na data da emissão da nota de empenho ou assinatura do contrato, e incidirá de forma uniforme sobre quaisquer atualizações de tabela que venham a ocorrer durante a execução contratual.

O percentual de desconto concedido compreende todos os custos diretos e indiretos, encargos sociais, tributos, fretes, seguros, embalagens, transporte, eventuais despesas acessórias e quaisquer outros ônus necessários ao pleno cumprimento da obrigação contratual, não cabendo à Administração qualquer acréscimo adicional a esse título.

O desconto CAP permanecerá válido e inalterado durante toda a vigência do contrato, inclusive em eventuais prorrogações, renovações ou repactuações, salvo determinação judicial em sentido diverso.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 09/11/2026 13:36:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

FARMACÊUTICO – FARMÁCIA DE ORDEM JUDICIAL

Tramita??es e Despachos

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
13/11/2026 08:42	Abertura do processo	SS/DA/Compras	13/11/2026 08:42	Mesmo dia	
13/11/2026 08:43 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Favor dar andamento ao processo de compra.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 08:43	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS	13/11/2026 08:45	Mesmo dia	
13/11/2026 08:47 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** PROVIDÊNCIAS **Texto :** Cláudia, favor corrigir o código do item na SC para material de consumo. Após, favor retornar para andamento do processo.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 08:47	PROVIDENCIAS	SS/DA/Compras CLAUDIAMILLER	13/11/2026 08:49	Mesmo dia	
13/11/2026 08:49 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Carol, favor ajustar o código do produto.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 08:50	ANDAMENTO	SS - Farmácia de Ordem Judicial ANACAROLINA.RUFINO	13/11/2026 08:58	Mesmo dia	
13/11/2026 08:59 ANACAROLINA.RUFINO - Ana Carolina de Sousa Rufino **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Bom dia. Segue SC corrigida.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e SC_05006-2026_-_LEIT....pdf		
13/11/2026 08:59	ANDAMENTO	SS/DA - Pedidos Suprimentos	13/11/2026 09:06	Mesmo dia	
13/11/2026 09:18 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Aline, segue SC com a devida adequação.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 09:18	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS ALINEMEDEIROS	13/11/2026 09:19	Mesmo dia	

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
13/11/2026 09:22 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Segue para análise. Ordem Judicial.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 09:22	Para Analise	SARH/GAB/CCO CARLOSFELIPE.SEPINHO	13/11/2026 09:54	Mesmo dia	
13/11/2026 09:54 CARLOSFELIPE.SEPINHO - Carlos Felipe Sepinho Apparecido **Motivo:** DEFERIDO (CONCEDIDO) **Texto :** De acordo. Ordem Judicial			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 09:54	Em Tramite	SF/DF - Compras - Finanças Aprovação CLAUDIOTOSETTO	13/11/2026 14:23	Mesmo dia	
13/11/2026 14:23 ROSENISIQUEIRA - ROSENI SOUZA LEITE SIQUEIRA **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** SR. SECRETARIO INTERINO, SEGUE PARA SEU DEFERIMENTO.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 14:23	ANDAMENTO	SF/DF - DIRETORIA DE FINANÇAS	13/11/2026 14:45	Mesmo dia	
13/11/2026 14:47 REYNALDOPRIANTI - Reynaldo Bueno Prianti Neto **Motivo:** DEFERIDO (CONCEDIDO) **Texto :** DEFERIDO			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
13/11/2026 14:47	DEFERIDO	SF/DF - Compras - Controle Orçamentário	13/11/2026 16:12	3 dias	3719/2026
16/11/2026 09:03 FRANCISCOJOSE - FRANCISCO JOSE MONTEIRO **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** LIBERADO			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
16/11/2026 09:03	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS	16/11/2026 09:11	3 dias	3726/2026
16/11/2026 09:47 CRISTIANEOLIVEI - CRISTIANE FERNANDA DO PRADO DE OLIVEIRA **Motivo:** DESPACHO GERAL **Texto :** PNCP ATÉ O DIA 19/11 09:45			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
19/11/2026 10:30 CRISTIANEOLIVEI - CRISTIANE FERNANDA DO PRADO DE OLIVEIRA **Motivo:** DESPACHO GERAL **Texto :** Cláudia, segue para análise, proposta recebida via PNCP			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e SPECIAL MED.pdf DATA ENVIO DA PROPOSTA.pdf SPECIAL MED 361,90.pdf		
19/11/2026 10:30	Para Analise	SS/DA/Compras CLAUDIAMILLER	19/11/2026 10:53	Mesmo dia	
19/11/2026 10:55 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** VERIFICAR **Texto :** Carol, favor verificar se a proposta recebida pelo PNCP atende.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
19/11/2026 10:55	Para Analise	SS - Farmácia de Ordem Judicial ANACAROLINA.RUFINO	19/11/2026 11:20	Mesmo dia	
19/11/2026 11:20 ANACAROLINA.RUFINO - Ana Carolina de Sousa Rufino **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Bom dia. Proposta atende demanda. Grata.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
19/11/2026 11:20	ANDAMENTO	SS/DA - Pedidos Suprimentos	19/11/2026 11:57	Mesmo dia	
19/11/2026 11:58 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Cris, segue aprovação da farmacêutica de OJ.			Assinar • Assinar via Certificado A1/A3 • Assinar via Rubrica CVD-e Sem Anexos		
19/11/2026 11:58	ANDAMENTO	**SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS CRISTIANEOLIVEI**	19/11/2026 13:28	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B3.93BF.597BD

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B3.93BF.597E3

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 13CA.9779.06206

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0795.9005.ACE82

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 1159.93BF.59976

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0042.9005.ACFA8

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0042.9005.AD17B

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0042.9005.ADA8B

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 13CA.9779.06F94

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0C77.A779.07BC1

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B3.A3BF.5B362

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 1159.A3BF.5F72D

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0795.A005.B2E49

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B3.A3BF.5F978

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0042.A005.B30C8

Número do Processo: 0000213863/2026

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER **Documento:**
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA **Data de Abertura:** 13/11/2026 08:42:27

Nome Interessado: CLAUDIA MARIA MILLER

Instrução para uso do CVD-e:

1) Imprima esse certificado (CVD-e) e junte a outros documentos eletrônicos que forem impressos para entrega da documentação em modo físico.
2) Os documentos assinados eletronicamente só poderão ser validados quando acessados digitalmente.
3) Para validar a veracidade, acesse o site e clique na aba "Consulta veracidade de documento eletrônico".
4) Depois informe o número do processo/ano e o código de veracidade do despacho para obter acesso a download dos documentos eletrônicos originais assinados digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05006/2026 (PC)

Solicitado em:	**12/11/2026**	Solicitante:	**Ana Carolina de Sousa Rufino - ANACAROLINA.RUFINO**
Aprovado em:	**13/11/2026**	Aprovador:	**Renildo Carvalho da Silva - RENILDO.CARVALHO**
Unidade solicitante:	**Secretaria de Saúde - (222)**		
Centro de Consumo:	**Ordem Judicial - (2)**		
Unidade de Compra:	**GERAL - (GERAL)**		
Tipo de Entrega:	**Única**	Prazo de Entrega:	**10 Dias**

Justificativa

AQUISIÇÃO DE LEITOR LIBRE 2 PARA ATENDER LIMINAR NOVA, PACIENTE:

MACHADO SILVEIRA PROCESSO Nº 1000972-42.2026.8.26.0292

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 7139 | **PRÉ-EMPENHO Nº:** | **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**

FICHA: **158**

UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0204 -SECRETARIA DE SAÚDE**

UNIDADE EXECUTORA: **020401 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10.302.0003.2191 - Manutenção dos serviços administrativos da Secretaria de Saúde**

CONTA: **3.3.90.32.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita**

ELEMENTO: **3.3.90.32.99 - Outros Materiais de Distribuição Gratuita**

FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**

APLICAÇÃO: **310.0000**

FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**

CENTRO DE CUSTO: **OJ - Materiais Hospitalares**

TIPO DE DESPESA: **Material Hospitalar**

ORDENADOR: **AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALORES UNITÁRIO	VALORES TOTAL
0001	✓	1.013.001.00043850 **LEITOR PARA MONITORAMENTO DE GLICOSE - LIBRE 2** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* LEITOR PARA MONITORAMENTO DE GLICOSE - LIBRE 2 *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	1,0000	UN	364,9000	364,90

LIB. = Liberado

TOTAL: R$ 364,90

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**350.467,83**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**R$ 364,90**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**350.102,93**

SC 05006/2026 (PC)

Documento assinado digitalmente
gov.br
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 13/11/2026 08:58:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SOLICITANTE
Ana Carolina de Sousa Rufino

APROVADOR
Renildo Carvalho da Silva

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamento - Financeiro:

Data:___/____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data:___/____/_____ ( ) Aprovado ( ) Não Aprovado

À PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI/SP

DISPENSA LICITAÇÃO Nº 796/2026

Razão Social: Special Med Comercial Hospitalar LTDA
CNPJ: 47.292.400/0001-81
Inscr. Estadual: 124.373.216.110
Inscr. Municipal: 3946220
Endereço: Rua Dolores Gimenes Fernandes, nº 401 – **Bairro:** Santa Regina – **CEP:** 15077-370
Cidade/Estado: São José do Rio Preto-SP
Telefone: (17) 3042-1441
Representante legal/procurador: Cleide Maria Borges de Oliveira
Dados Bancários: Sisprime (084) – **Agência:** 0027 – **Conta Corrente:** 61073-9

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRITIVO	MARCA	QUANT	UNID	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	LEITOR LIBRE 2	ABBOTT	01	UND	R$ 361,90	R$ 361,90
VALOR TOTAL – R$ 361,90 (TREZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)						

Validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.
Prazo de entrega: 10 (dez) dias úteis.
Prazo de pagamento: conforme edital.
Local de entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE – AV MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 810 JARDIM PARAÍBA.

Declaro, sob as penas da Lei, que o(s) produto(s) ofertado(s) atende(m) plenamente o descritivo bem como as normas técnicas pertinentes.

Declaro de que os preços ofertados correspondem ao do mercado, e que a proposta foi elaborada de maneira independente, e que o conteúdo não foi informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, bem como que não tentei influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, e que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado à administração antes da abertura oficial da proposta, tampouco que recebi informações nesse sentido da administração, e que caso haja indícios de que isso não corresponda à verdade, tenho ciência de que poderei ser investigado pelos crimes e infrações cabíveis, inclusive o representante da empresa durante à sessão, e eximo a administração pública de qualquer responsabilidade nesse sentido por força do art. 2º, II, da Lei 13.874/19.

DECLARAMOS QUE ACEITAMOS TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E NOS ANEXOS DA DISPENSA DE LICITAÇÃO

DECLARO que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros, embalagens, tributos, transportes, cargas, encargos sociais, materiais, trabalhistas, previdenciários, comerciais, taxas, despesas administrativas, seguros, fretes, lucros e todas as demais despesas diretas ou indiretas que forem necessárias, decorrentes dos fornecimentos do objeto da presente Dispensa de Licitação.

Dados para assinatura do contrato

Nome: Cleide Maria Borges de Oliveira
RG: 14.174.760-2
CPF: 889.012.038-04
Profissão: empresária
Estado civil: casado
Nacionalidade: brasileira
Naturalidade: Cardoso-SP
Data de nascimento: 13/11/1958
E-mail: licitacao@specialmedhospitalar.com.br
E-mail Pessoal: cm.borges@hotmail.com
Endereço Residencial: Rua Buritama, 3518, Bairro Eldorado, CEP: 15043 350 - São José do Rio Preto/SP.

São José do Rio Preto/SP, **18 de NOVEMBRO de 2026.**

47.292.400/0001-81
SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOLORES GIMENES FERNANDES, N.º 401
BAIRRO: SANTA REGINA - CEP: 15077-370
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181

Assinado digitalmente por SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181
ND: C=BR, CN=SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181, L=Sao Jose do Rio Preto, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PJ A1, ST=SP
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.11.18 17:02:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 47.292.400/0001-81
CLEIDE MARIA BORGES DE OLIVEIRA
RG: 14.174.760-2
CPF: 889.012.038-04

Outlook

DL - 796/2026

De LICITACAO 02 SPECIAL MED <licitacao02@specialmedhospitalar.com.br>
Data Qua, 18/11/2026 17:05
Para Cristiane Prado <cristiane.prado@jacarei.sp.gov.br>

1 anexo (573 KB)
Proposta.pdf;

Boa Tarde, prezados, tudo bem?
Espero que este e-mail lhe encontre bem!

Segue em Anexo a nossa proposta.
Qualquer dúvida ou esclarecimento, me coloco a disposição.

Atenciosamente,
Lucas Pereira - Licitação/Contratos



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.292.400/0001-81
Certidão nº: 98456483/2026
Expedição: 19/11/2026, às 10:29:28
Validade: 18/05/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.292.400/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.