



(17) 3042-1441

comercial@specialmedhospitalar.com.br

www.specialmedhospitalar.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI -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

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

COTAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	V. UNI	VALOR TOTAL
1	MUVINLAX 14G cx c/20	180	und	R\$ 3,43	R\$ 617,40

VALOR TOTAL: R\$ 617,40

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: até 10 dias

Prazo de pagamento: 30 dias

São José do Rio Preto-SP, 21 de Janeiro de 2026

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA – CNPJ:47.292.400/0001-81

R. Dolores Gimenes Fernandes, nº401, Santa Regina – CEP: 15077-370 – São José do Rio Preto – SP

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

Início > Laxantes Fibras e Reguladores Intes > Muvinlax Caixa 20 Envelopes 14g

Libbs



Laxantes Fibras e Reguladores Intes
Muvinlax Caixa 20 Envelopes 14g

☆☆☆☆☆ (0)

Referência: 763516 Marca: Muvinlax

Muvinlax Caixa
20 Envelopes
14g

Vendido e entregue por: Farma Conde

Baixar Bula ↓

R\$ 63,62 13 %

R\$ 55,39

ou 1x de R\$ 55,39 sem juros

- 1 +

Comprar 🛒

[Ver formas de pagamento >](#)



Pesquisar



07:58

23/01/2026



ENC: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

De CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>
Data Qui, 22/01/2026 07:43
Para Laís Conceição <lais.conceicao@futuramedicamentos.com.br>

Bom dia, Laís!

Ok!

Grata pelo retorno.



CLÁUDIA MARIA MILLER
COMPRADORA
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br
tel/ramal.: (12)3955-9610



De: Laís Conceição <lais.conceicao@futuramedicamentos.com.br>
Enviado: quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 22:50
Para: CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>
Cc: licitacao12@futuramedicamentos.com.br <licitacao12@futuramedicamentos.com.br>
Assunto: RES: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

Boa tarde Claudia,

não dispomos do item em estoque.

Estou à disposição.

Confira o vídeo com instruções e boas práticas para o recebimento e conferência de mercadorias no padrão FUTURA.

<https://youtu.be/JRLU00MdewI>

Atenciosamente,



De: CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Enviada em: quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 09:07

Assunto: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

Bom dia!

Solicito orçamento do medicamento Muvinlax 14G, conforme Termo de Referência anexo, para atendimento de ordem judicial do paciente EDEN DE OLIVEIRA SOUZA NEVES – PROCESSO Nº 10003841620188260292.

Favor encaminhar proposta assinada até 22/01/2026.

Obs.: Conforme Resolução nº 3 de 02/03/2011 CMED, deverá ser aplicado o desconto CAP.

* NA ENTREGA, OS MEDICAMENTOS DEVERÃO APRESENTAR VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO.

** Condição para recebimento de medicamentos/materiais hospitalares/odontológicos pelo Almoxarifado da Secretaria de Saúde: deverá conter impresso na embalagem os dados de identificação do produto, nome do fabricante, número do lote, data de validade e de fabricação, e armazenagem. No corpo da Nota Fiscal deve conter, além da identificação do produto, o número do lote e data de validade.

Atenciosamente,



CLÁUDIA MARIA MILLER
COMPRADORA
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br
tel/ramal.: (12)3955-9610





ENC: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

De CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Data Qua, 21/01/2026 10:59

Para Carina Beraldo | Aglon Medicamentos <vendas@aglon.com.br>

Bom dia, Carina!

Grata pelo retorno.

Atenciosamente,



CLÁUDIA MARIA MILLER
COMPRADORA
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br
tel/ramal.: (12)3955-9610



De: Carina Beraldo | Aglon Medicamentos <vendas@aglon.com.br>

Enviado: quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 10:37

Para: CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Assunto: RE: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ


Bom dia!!


Obrigada pelo envio da Cotação, no momento não estamos trabalhando com o produto solicitado, ainda sim ficamos a sua disposição para futuras cotações.

Atenção CUIDADO COM GOLPES NOS BOLETOS: Não enviamos boletos, nossos recebimentos são apenas através de depósitos bancários conforme dados da Nota Fiscal. Em caso de dúvidas entre em contato com nosso financeiro.

CARINA BERALDO

COBRANÇAS & VENDAS

 (19) 3573-7300
(19) 99665-4635

 Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 - Leme / SP
CEP: 13.617-400



De: CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Enviado: 21 de janeiro de 2026 09:07

Assunto: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

Bom dia!

Solicito orçamento do medicamento Muvinlax 14G, conforme Termo de Referência anexo, para atendimento de ordem judicial do paciente EDEN DE OLIVEIRA SOUZA NEVES – PROCESSO Nº 10003841620188260292.

Favor encaminhar proposta assinada até 22/01/2026.

Obs.: Conforme Resolução nº 3 de 02/03/2011 CMED, deverá ser aplicado o desconto CAP.

* NA ENTREGA, OS MEDICAMENTOS DEVERÃO APRESENTAR VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO.

** Condição para recebimento de medicamentos/materiais hospitalares/odontológicos pelo Almojarifado da Secretaria de Saúde: deverá conter impresso na embalagem os dados de identificação do produto, nome do fabricante, número do lote, data de validade e de fabricação, e armazenagem. No corpo da Nota Fiscal deve conter, além da identificação do produto, o número do lote e data de validade.

Atenciosamente,



CLÁUDIA MARIA MILLER
COMPRADORA
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br
tel/ramal.: (12)3955-9610





Re: Solicitação de Orçamento: Muvinlax - OJ

De Anielle Zanusso <anielezanussoapoio medicamentos@gmail.com>

Data Sex, 23/01/2026 08:10

Para CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Bom dia

Infelizmente nao conseguimos cotar o item solicitado

Em qua., 21 de jan. de 2026 às 09:07, CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento do medicamento Muvinlax 14G, conforme Termo de Referência anexo, para atendimento de ordem judicial do paciente EDEN DE OLIVEIRA SOUZA NEVES – PROCESSO Nº 10003841620188260292.

Favor encaminhar proposta assinada até 22/01/2026.

Obs.: Conforme Resolução nº 3 de 02/03/2011 CMED, deverá ser aplicado o desconto CAP.

* NA ENTREGA, OS MEDICAMENTOS DEVERÃO APRESENTAR VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO.

** Condição para recebimento de medicamentos/materiais hospitalares/odontológicos pelo Almoxarifado da Secretaria de Saúde: deverá conter impresso na embalagem os dados de identificação do produto, nome do fabricante, número do lote, data de validade e de fabricação, e armazenagem. No corpo da Nota Fiscal deve conter, além da identificação do produto, o número do lote e data de validade.

Atenciosamente,



CLÁUDIA MARIA MILLER
COMPRADORA
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br
tel/ramal.: (12)3955-9610



Consultora: Anielle Zanusso
Whatsapp - (17) 99144-2234
Grupo - Apoio Medicamentos

