Prefeitura Municipal de Jacarei

PROCESSO ADMINISTRATIVO

N°: 0000072884/2026

Data de autuação: 03/06/2026

Interessado: **KLEBER WILLIAM DE SOUZA**

Assunto: **ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 01949/2026 (PC)

Solicitado em:	**17/04/2026**	Solicitante:	**Ana Luiza Melo Mageste da Silva - ANAMAGESTE**
Aprovado em:	**29/05/2026**	Aprovador:	**THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA**
Unidade solicitante:	**Secretaria de Saúde - (222)**		
Centro de Consumo:	**Diretoria de Atenção Especializada - (60)**		
Unidade de Compra:	**GERAL - (GERAL)**		
Tipo de Entrega:	**Única**	Prazo de Entrega:	**10 Dias**

Justificativa

Aquisição de insumos para uso dos pacientes estomizados da Secretaria de Saúde.

SOLICITANTE: NILVA ROSA OLIVEIRA

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 2803 | **PRÉ-EMPENHO Nº:** | **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

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

FICHA: **202**

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

UNIDADE EXECUTORA: **020405 - DIRETORIA DE REGULAÇÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE**

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10.302.0003.2192 - BLMAC - Manutenção do Bloco de Atenção Média e Alta Complexidade Amb. e Hospitalar**

CONTA: **3.3.90.30.00 - Material de Consumo**

ELEMENTO: **3.3.90.30.36 - Material Hospitalar**

FONTE DE RECURSO: **05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados**

APLICAÇÃO: **300.0024**

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

CENTRO DE CUSTO: **Diretoria de Serviços de Saúde**

TIPO DE DESPESA: **Outros Materiais de Consumo**

ORDENADOR: **AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALORES UNITÁRIO	VALORES TOTAL
0001	✓	1.013.001.00038010 **SPRAY DE BARREIRA - SOLUÇÃO POLIMÉRICA LÍQUIDA DE SECAGEM RÁPIDA INCOLOR - FRASCO COM 28ML** *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba	120,0000	FR	42,0000	5.040,00
0002	✓	1.013.001.00038009 **REMOVEDOR DE CURATIVOS À BASE DE SILICONE, SEM ÁLCOOL, LIVRE DE CONSERVANTES - 50ML** *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba	120,0000	FR	19,9000	2.388,00
0003	✓	1.014.002.00037890 **ANEL MOLDÁVEL DE HIDROCOLÓIDE ESPESSURA 2,0 MM DIÂMETRO 48 MM** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* ANEL MOLDÁVEL: BARREIRA PROTETORA DE PELE PERIOSTOMA EM RESINA SINTÉTICA HIPOALERGÊNICA, FORMATO DE ANEL, SEM ÁLCOOL, FLEXÍVEL, PERMITINDO MOLDAR EM QUALQUER FORMATO, EXPANDE COM A UMIDADE DO ESTOMA PROMOVENDO A IMPERAMEABILIZAÇÃO E A VEDAÇÃO DA DRENAGEM DO EFLUENTE EVITANDO VAZAMENTOS DOS RESÍDUOS AGRESSIVOS A PELE COM TAMANHO MÍNIMO DE - 48 MM DE DIÂMETRO E COM 3.0 MM DE ESPESSURA, TAMANHO PEQUENO E ESTÉRIL. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba	120,0000	UN	15,9000	1.908,00
0004	✓	1.014.002.00037892 **MINI CAP PERFIL 20/55 MM** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* MINI CAP, DISPOSITIVO QUE PROTEGE O ESTOMA APÓS A IRRIGAÇÃO DA COLOSTOMIA, COM BARREIRA PROTETORA DE PELE, BASE ADESIVA PLANA, CONSTITUÍDA POR HIDROCOLÓIDES, RECORTÁVEL DE 20 ATÉ 55 MM, COM FILTRO DE CARVÃO ATIVADO INTEGRADO. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba	120,0000	UN	38,0000	4.560,00
0005	✓	1.014.002.00037894 **KIT IRRIGAÇÃO**	2,0000	KIT	820,0000	1.640,00

SC 01949/2026 (PC)

DESCRIÇÃO COMPLETA: CONJUNTO COMPLETO DE IRRIGAÇÃO PARA ESTOMA INTESTINAL, COMPOSTO POR BOLSA DE LÍQUIDO EM PVC COM CAPACIDADE PARA 2000 ML, COM TERMÔMETRO DE CRISTAL LÍQUIDO ACOPLADO DE POLIETILENO E ACRÍLICO, REGULADOR DE FLUXO ACOPLADO E INDICADOR DE FLUXO EM COPOLÍMERO DE ESTIRENO-BUTADIENO E POLIPROPILENO. CONE PONTEIRA COMPOSTO DE TUBO DE PVC E BORRACHA DE ESTIRENO-BUTADIENO, BASE PARA CINTO EM POLIPROPILENO, CINTO ELÁSTICO EM POLIAMIDA, TERILENO, FIBRA DE POLIURETANO E FIVELA EM POLIPROPILENO,MANGA DE IRRIGAÇÃO COMPOSTA DE FLANGE E BOLSA CONFECCIONADA DE EVA E CLAMP (PINÇA) EM POLIÉSTER. CAIXA COM 1 UNIDADE. *LOCAL DE ENTREGA:* Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba				
LIB. = Liberado			**TOTAL:**	**R$ 15.536,00**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**1.718.980,93**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**R$ 15.536,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**1.703.444,93**

ANA LUIZA MELO MAGESTE DA SILVA:36867452833

Assinado digitalmente por ANA LUIZA MELO MAGESTE DA SILVA:36867452833
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Videoconferencia, OU=38073330000180, OU=AC SyngularID Multipla, CN=ANA LUIZA MELO MAGESTE DA SILVA:36867452833
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.05.29 17:00:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

SOLICITANTE
Ana Luiza Melo Mageste da Silva

Thulio Correa D'avila

Assinado digitalmente por Thulio Correa D'avila
ND: OU=Secretaria de Saúde, O=Prefeitura Municipal de Jacarei, CN=Thulio Correa D'avila, E=thulio.correa@jacarei.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.06.01 12:37:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

APROVADOR
THULIO CORREA D AVILA

AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852

Assinado digitalmente por AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=01554285000175, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.06.02 15:03:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamento - Financeiro:

Data:___/____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

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

TERMO DE REFERÊNCIA

Contratação por Dispensa de Licitação

1. DO OBJETO

1.1- Aquisição de medicamentos para pacientes ostomizados, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1- A presente aquisição 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 no DFD 907; 914; 213;214 e 215, classe 683.

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1- A aquisição/contratação justifica-se pela necessidade de suprir as demandas da visando complementar os materiais da Portaria nº 400 de 16/11/2009 fornecidos pelo Estado, e são essenciais para proteção da pele do paciente e proporciona maior qualidade de vida, evitando riscos assistenciais, garantindo a continuidade das atividades administrativas e operacionais do setor.

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

4. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO ITEM (SE HOUVER)	UNIDMEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele,		Frasco	120	R$ 42,00	R$ 5.040,00

	com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade;					
2	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray		Frasco	120	R$ 19,90	R$ 2.388,00
3	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente		Unidade	120	R$ 15,90	R$ 1.908,00
4	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peca, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)		Unidade	120	R$ 38,00	R$ 4.560,00
5	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto		Kit	02	R$ 820,00	R$ 1.640,00

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.

5. PRAZO DE ENTREGA OU EXECUÇÃO

5.1- O prazo para entrega dos materiais ou execução dos serviços será de até 15 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: Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, Jardim Paraíba.

7. CRITÉRIO DE JULGAMENTO

7.1- O critério de julgamento das propostas será o menor preço global, 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 202

Fonte de Recurso: 05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados

gov.br
Documento assinado digitalmente
NILVA ROSA OLIVEIRA
Data: 17/03/2026 15:00:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Nilva Rosa Oliveira
Supervisor de Unidade

A
Prefeitura de Jacareí.
A/C: Kleber

ALPHA
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial Compra Direta

Item	*Qtde*	*Unid*	*Descrição*	*Marca Fabricante*	*Valor Unit*	*Valor Total*
1	120	*Frasco*	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante quem formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com mbalagem de 28ml - frasco, spray, unidade.	BRAVA SPRAY BARREIRA 50 ML / COLOPLAST	R$ 127,00	R$ 15.240,00
2	120	*Frasco*	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneio 50ml - fransco, spray	BRAVA SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVOS 50ML / COLOPLAST	R$ 114,90	R$ 13.788,00
3	120	*Unid*	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente.	BRAVA ANEL MOLDAVEL 2.0MM / COLOPLAST	R$ 24,00	R$ 2.880,00
4	120	*Unid*	Mini Cap 25/55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativo, com plástico anti-odor , atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/ carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, rocortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional).	ALTERNA MINI CAP 1 PC REC 20-55MM / COLOPLAST	R$ 43,00	R$ 5.160,00
5	2	*Kit*	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as magas para fixação do cinto - kit/conjunto.	ALTERNA SISTEMA DE IRRIGAÇÃO 60MM / COLOPLAST	R$ 825,00	R$ 1.650,00
				Total da Proposta em R$ =		38.718,00

Validade da Proposta: 30 dias.
Pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 15 dias
Faturamento Mínimo: R$ 400,00 (Frete incluso).

Campinas, 28 de Maio de 2026.

Dados Bancários
Banco do Brasil - Agência nº 2913-0 (Taquaral) - Conta nº 38671-5

Empresa Optante pelo Simples Nacional

Dados da Empresa
Razão Social: Alpha Comercial Hospitalar Ltda
Endereço: Av. Andrade Neves, nº 295 - Sala 114, Centro - Campinas/SP - Cep 13.013-160
CNPJ: 41.073.251/0001-83 / Inscrição Estadual: 122.490.429.111
e-mail: **comercial@alpha.campinas.br** - Fone: (19) 9.9228-9088

Cordialmente,
Sandra Valeria
(19) 99228-9088

41.073.251/0001-83
ALPHA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Av. Andrade Neves, 295 - Sala 114
Centro - CEP 13013-160
CAMPINAS - SP

Aramed Comercial Hospitalar Ltda
Av. Andrade Neves, nº 295 - Sala 111 - Centro
Campinas/SP - Cep: 13.013-160
Fones: (19) 3201-2926 ou (19) 99812-0170
e-mail: aramed@aramed.com.br

À
Prefeitura de Jacareí.
A/C: Kleber

Campinas, 15 de Maio de 2026.

Proposta Comercial

Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca Fabricante	Valor Unit R$	Valor Total R$
1	120	Frasco	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante quem formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com mbalagem de 28ml - frasco, spray, unidade.	BRAVA SPRAY BARREIRA 50 ML / COLOPLAST	R$ 122,00	R$ 14.640,00
2	120	Frasco	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneio 50ml - fransco, spray	BRAVA SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVOS 50ML / COLOPLAST	R$ 109,90	R$ 13.188,00
3	120	Unid	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente.	BRAVA ANEL MOLDAVEL 2.0MM / COLOPLAST	R$ 19,00	R$ 2.280,00
4	120	Unid	Mini Cap 25/55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativo, com plástico anti-odor , atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/ carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, rocortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional).	ALTERNA MINI CAP 1 PC REC 20-55MM / COLOPLAST	R$ 38,00	R$ 4.560,00
5	2	Kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as magas para fixação do cinto - kit/conjunto.	ALTERNA SISTEMA DE IRRIGAÇÃO 60MM / COLOPLAST	R$ 820,00	R$ 1.640,00
				Total da Proposta em R$ =	**R$ 36.308,00**	

Validade da Proposta: 30 dias.
Pagamento: 28 dias - Entrega: 15 dias.
Faturamento Mínimo: R$ 400,00 (Frete incluso).

Dados da Empresa

Razão Social: Aramed Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 24.479.444/0001-10 / Inscrição Estadual: 795.702.069.116 / Inscrição Municipal: 388785-5
Endereço: Av. Andrade Neves, nº 295 - Sala 111 - Centro - Campinas/SP - CEP: 13013-160
Fones: (19) 3201-2926 ou (19) 9-9812-0170 - e-mail: aramed@aramed.com.br

Dados Bancários

Banco do Brasil - Agência nº 2913-0 (Taquaral) - Conta nº 114.975-X

Atenciosamente,

Licciany Carvalho.

24 479 444 / 0001 - 10
ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Avenida Andrade Neves, 295 - 11° andar
Salas: 111 - 112 - 133 - 134
Centro - CEP 13013-160
CAMPINAS - SP

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 28 de maio de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	120	FR	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade	3M	R$ 137,50	R$ 16.500,00
2	120	FR	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray	BELLAPHYTUS	R$ 19,90	R$ 2.388,00
3	120	UNI	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente	COLOPLAST	R$ 15,90	R$ 1.908,00
4	120	UNI	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)		R$ -	R$ -
5	2	KIT	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto		R$ -	R$ -

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fis
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	5 DIAS UTEIS
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	WALMIR JOSE SANTOS

DADOS DO FORNECEDOR

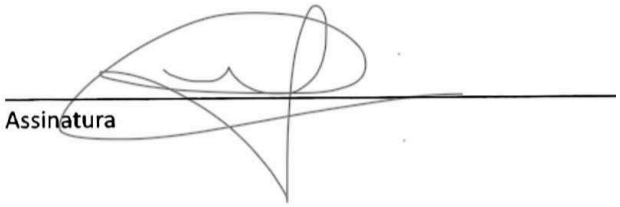
RAZÃO SOCIAL:	DROGARIA DO WAL LTDA ME
CNPJ:	45.028.728-0001/60
ENDEREÇO:	RODOVIA OSWALDO CRUZ,757
CIDADE:	TAUBATE
ESTADO:	SP
CEP:	12090-700
TELEFONE:	12 99215.6053
E-MAIL:	drogariadowal@gmail.com
IE:	688.638.172.115
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	WALMIR JOSE SANTOS

CPF:	081.181.388.60

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA

(Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	SICRED
NÚMERO DO BANCO:	
AGÊNCIA:	710
NÚMERO DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	32704-8



Assinatura

45.028.728/0001-60
DROGARIA DO WAL LTDA
Rodovia Oswaldo Cruz, 757
Registro - CEP: 12090700
TAUBATÉ-SP

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.479.444/0001-10
Certidão nº: 52367404/2026
Expedição: 03/06/2026, às 14:10:27
Validade: 30/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.479.444/0001-10**, **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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGARIA DO WAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.028.728/0001-60
Certidão nº: 52367586/2026
Expedição: 03/06/2026, às 14:11:10
Validade: 30/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DROGARIA DO WAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.028.728/0001-60**, **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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.830.527/0001-53
Certidão nº: 52367786/2026
Expedição: 03/06/2026, às 14:11:53
Validade: 30/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.830.527/0001-53**, **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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
24.479.444/0001-10 **MATRIZ**		**29/03/2016**

NOME EMPRESARIAL
ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
96.09-2-99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO
AV ANDRADE NEVES	**295**	**SALA 111 112 113 51 A 54**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
13.013-160	**CENTRO**	**CAMPINAS**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ARAMED@ARAMED.COM.BR	**(19) 9812-0170**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**29/03/2016**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/06/2026** às **14:14:20** (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.028.728/0001-60 **MATRIZ**		**26/01/2022**

NOME EMPRESARIAL
DROGARIA DO WAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DROGARIA DO WAL	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD OSWALDO CRUZ	**757**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
12.090-700	**REGISTRO**	**TAUBATE**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
DROGARIADOWAL@GMAIL.COM	**(12) 9215-6053**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**26/01/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/06/2026** às **14:13:41** (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
37.830.527/0001-53 **MATRIZ**		**23/07/2020**

NOME EMPRESARIAL
GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
GAMAN PHARMA	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
20.63-1-00 - Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MARGINAL ITRAPOA	**370**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
09.111-790	**CIDADE SAO JORGE**	**SANTO ANDRE**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
DIRETORIA@GAMANPHARMA.COM.BR	**(11) 2598-1643**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**23/07/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/06/2026** às **14:12:51** (data e hora de Brasília).

Jacareí
Todo dia, um novo avanço

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 15 de maio de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	120	frasco	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade	GAMAN PHARMA	R$ 42,00	R$ 5.040,00
2	120	frasco	Liberador/removedor liquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray			R$
3	120	und	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente			R$
4	120	und	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)			R$
5	2	kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto			R$
					VALOR TOTAL	R$ 5.040,00

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	ATE 5 DIAS UTEIS APOS CONFIRMAÇÃO PEDIDO
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	VALIDADE PRODUTO
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	MARIA

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	GAMAN PHARMA IND. COM. LTDA
CNPJ:	37.830.527/0001-53
ENDEREÇO:	AV. MARGINAL ITRAPOÃ, 370
CIDADE:	SANTO ANDRE
ESTADO:	SÃO PAULO
CEP:	09111-790
TELEFONE:	11-2598-1643
E-MAIL:	vendas@gamanpharma.com.br
IE:	150.816.803.112
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	ANDRE LUIS MARTINS DE SOUZA JUNIOR
CPF:	283.066.588-09

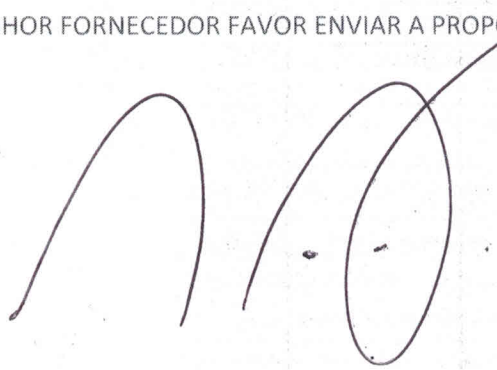
DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	BANCO DO BRASIL
NÚMERO DO BANCO:	Nº 001
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA AGÊNCIA:	3131-3
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	450.130-6

OBS.: A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

Editável nos campos:
MARCA, PREÇO UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA



NOVACARE COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 48.682.555/0001-97
Av. Andrade Neves, n° 295 - Sala 121, Centro, Campinas, SP, CEP: 13013-160
Telefone: (19) 9.9152-5997
E-mail: comercial@novacarecps.com

À
Prefeitura de Jacareí.
A/C: Kleber

Proposta Comercial

Item	Unid	Qtde	Descrição	Marca Fabricante	Valor Unit R$	Valor Total R$
1	Frasco	120	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante quem formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com mbalagem de 28ml - frasco, spray, unidade.	BRAVA SPRAY BARREIRA 50 ML / COLOPLAST	R$ 132,00	R$ 15.840,00
2	Frasco	120	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneio 50ml - fransco, spray	BRAVA SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVOS 50ML / COLOPLAST	R$ 119,90	R$ 14.388,00
3	Unid	120	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente.	BRAVA ANEL MOLDAVEL 2.0MM / COLOPLAST	R$ 29,00	R$ 3.480,00
4	Unid	120	Mini Cap 25/55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativo, com plástico anti-odor , atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/ carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, rocortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional).	ALTERNA MINI CAP 1 PC REC 20-55MM / COLOPLAST	R$ 48,00	R$ 5.760,00
5	Kit	2	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as magas para fixação do cinto - kit/conjunto.	ALTERNA SISTEMA DE IRRIGAÇÃO 60MM / COLOPLAST	R$ 830,00	R$ 1.660,00
				Total = R$	**41.128,00**	

Validade da proposta: 30 dias
Condições de pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 15 dias

Dados bancários pagamento:
Nome Banco: Banco do Brasil
Nº Agência: 2913-0 (Taquaral) Conta nº: 39195 - 6
Empresa Optante pelo Simples Nacional

Razão Social: Novacare Comercial Hospitalar LTDA.
CNPJ: 48.682.555/0001-97
Endereço: Av. Andrade Neves, 295 - Sala 121 - Centro - Campinas/SP - Cep: 13013-160
Telefone/Fax: (19) 9.9152-5997
E-mail: **comercial@novacarecps.com**

Campinas, 28 de Maio de 2026.

48 682 555 / 0001 - 97
NOVACARE COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av. Andrade Neves, n.° 295 - Sala 121
Centro - CEP 13013-160
CAMPINAS - SP

Priscila C. da Costa Garcia (Representante Legal)
RG: 28.305.650-2
CPF: 371.051.058-95

Cholmed Comercial Hospitalar Ltda
Av. Alexander Grahan Bell, 200 - BL C3 - Techno Park
Campinas/SP - CEP: 13069-310
Fone:(19) 3262-2471
e-mail: licitacao@cholmed.com.br

À
Prefeitura Municipal de Jacarei **Campinas, 24 de março de 2026**
Orçamento

Item	Descrição	Qtde	Marca / Fabricante	Und.	Valor Unitário	Valor Total
1	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade;	120	CONVATEC Esenta Barreira 28ml	FRASCO	R$ 122,67	**R$ 14.720,40**
2	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray	120	CONVATEC Esenta Removedor 50ml	FRASCO	R$ 91,31	**R$ 10.957,20**
TOTAL						**R$ 25.677,60**

Prazo de Entrega: 10 dias
Prazo de Pagamento: 30 dias
Validade da Proposta: 60 dias
Frete e todos os impostos já inclusos nos preços

07 569 029 / 0001 - 38
I.E: 244.672.423.119
CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av. Alexander Graham Bell, 200 - Bloco C3
Techno Park - CEP 13069-310
CAMPINAS - SP

Nome da Empresa: **Cholmed Comercial Hospitalar Ltda**
CNPJ: **07.569.029/0001-38 - I.E.: 244.672.423.119**
Endereço: **Av. Alexander Grahan Bell, 200 - BL C3 - Techno Park - Campinas/SP - CEP: 13069-310**
e-mail: **licitacao@cholmed.com.br**
Fone/Fax: **(19) 3262-2471**

Allan dos S. Mancuzo

Nome: Allan dos Santos Mancuz
RG: 36.596.965-5

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 24 de março de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	120	frasco	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade	CONVATEC	R$ 93,10	R$ 11.172,00
2	120	frasco	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray	CONVATEC	R$ 65,18	R$ 7.821,60
3	120	und	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente			R$ -
4	120	und	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)			R$ -
5	2	kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto			R$ -
					VALOR TOTAL	R$ 18.993,60

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	
ESTADO:	
CEP:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
IE:	
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	
CPF:	

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	
NÚMERO DO BANCO:	
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	

OBS.: A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

Editável nos campos:
MARCA, PREÇO UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA

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	30 dias
VALIDADE DA PROPOSTA	30 dias
CONTA BANCARIA	ITAU – AG: 1178 / C/C: 99618-5
FATURAMENTO MÍNIMO	R$ 400,00

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD.	PREÇO UND.	PREÇO TOTAL	DETALHES DO PRODUTO
1	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele	FR	120	R$ 127,45	R$ 15.294,00	Cavilon Spray Película Protetora Sem Ardor 28ml - 3M
		TOTAL			R$ 15.294,00	

PROPOSTA PARA	
EMPRESA	Prefeitura de Jacareí
CNPJ	
ENDEREÇO	
TELEFONE	
E-MAIL	kleber.souza@jacarei.sp.gov.br

GEMELI MEDICAL LTDA
42.198.801/0001-53

JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA LEONEL GUILHERME PEREIRA, 1.110 - RESIDENCIAL FLORENÇA
JOSE BONIFACIO SP
Telefone:
e-mail:
CNPJ: 49.851.154/0001-86 IE: 405127299113

Vendedor: ANIELLE ZANUSSO

ORCAMENTO Nº: 3.742 **EMISSÃO:** 24/03/2026 **TOTAL:** 42.720,00

Cliente: 28 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
1.746	PROTETOR CULTANEO CAVILON SPRAY 3M 28ML REF3346BR				3M	UN	120	165,000	19.800,0000
3.261	SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVO STING FREE ESENTA 50ML-CONVATEC				CONVATEC	UN	120	175,000	21.000,0000
3.876	BRAVA ANEL MOLDAVEL 2,0mm C/30 UN. COLOPLAST 12030				COLOPLAST	UN	120	16,000	1.920,0000

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Subtotal:
Desconto:
Total Pedido: 42.720,000

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

Condição de Pagamento: 30 DDL
V-1:23/04/2026 R$: 42.720,00

Obs:VALIDADE DA PROPOSTA 5 DIAS// PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS UTIES// FATURAMENTO MINIMO R$1.000,00

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

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 24 de março de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	120	frasco	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade	Missner	R$ 53,28	R$ 6.393,60
2	120	frasco	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray	Helianto	R$ 35,70	R$ 4.284,00
3	120	und	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente			R$ -
4	120	und	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)			R$ -
5	2	kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto			R$ -
					VALOR TOTAL	R$ 10.677,60

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	7 dias
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	12 meses
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	João Meneghetti

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	Raremed Hospitalar Ltda
CNPJ:	34.024.955/0001-09
ENDEREÇO:	Av. Paranavaí, 40, Zona 06
CIDADE:	Maringá
ESTADO:	Paraná
CEP:	87015630
TELEFONE:	(44) 3041-6662
E-MAIL:	vendas2@raremed.com.br
IE:	90818372-09
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	Wagner Jaime de Andrade
CPF:	081.314.329-20

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	Banco do Brasil
NÚMERO DO BANCO:	1
AGÊNCIA:	1187
NÚMERO DA AGÊNCIA:	8
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	36030-9

OBS.: A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

Editável nos campos:
MARCA, PREÇO UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA

Wagner Jaime de Andrade

RAREMED HOSPITALAR LTDA
34.024.955/0001-09
Av. Paranavaí, 40
Zona 06 - CEP 87015-630
MARINGÁ - PR

Tramite

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
03/06/2026 14:16	Abertura do processo	SS/DA/Compras	03/06/2026 14:16	Mesmo dia	

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
03/06/2026 14:31 KLEBERSOUZA - Kleber William de Souza **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Para prosseguimento.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
03/06/2026 14:31	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS	03/06/2026 14:41	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0A05.93BE.D2790

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
03/06/2026 14:47 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** PROVIDÊNCIAS **Texto :** Kleber, segue para correção do TR (critério de julgamento).			Assinar CVD-e Sem Anexos		
03/06/2026 14:47	PROVIDENCIAS	SS/DA/Compras KLEBERSOUZA	03/06/2026 14:58	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 1158.93BE.D2826

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
03/06/2026 15:18 KLEBERSOUZA - Kleber William de Souza **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Segue TR correto.			Assinar CVD-e Termo de Referência ....pdf		
03/06/2026 15:18	ANDAMENTO	SARH/DS - COMPRAS ALINEMEDEIROS	03/06/2026 15:24	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B2.93BE.D2922

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

TERMO DE REFERÊNCIA

Contratação por Dispensa de Licitação

1. DO OBJETO

1.1- Aquisição de medicamentos para pacientes ostomizados, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1- A presente aquisição 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 no DFD 907; 914; 213;214 e 215, classe 683.

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1- A aquisição/contratação justifica-se pela necessidade de suprir as demandas da visando complementar os materiais da Portaria nº 400 de 16/11/2009 fornecidos pelo Estado, e são essenciais para proteção da pele do paciente e proporciona maior qualidade de vida, evitando riscos assistenciais, garantindo a continuidade das atividades administrativas e operacionais do setor.

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

4. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO ITEM (SE HOUVER)	UNIDMEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele,		Frasco	120	R$ 42,00	R$ 5.040,00

	com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade;					
2	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray		Frasco	120	R$ 19,90	R$ 2.388,00
3	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente		Unidade	120	R$ 15,90	R$ 1.908,00
4	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peca, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)		Unidade	120	R$ 38,00	R$ 4.560,00
5	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto		Kit	02	R$ 820,00	R$ 1.640,00

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.

5. PRAZO DE ENTREGA OU EXECUÇÃO

5.1- O prazo para entrega dos materiais ou execução dos serviços será de até 15 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: Praça Professor Luiz de Araújo Máximo, nº 50, 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 202

Fonte de Recurso: 05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados

gov.br
Documento assinado digitalmente
NILVA ROSA OLIVEIRA
Data: 17/03/2026 15:00:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Nilva Rosa Oliveira
Supervisor de Unidade

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
03/06/2026 15:24 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Segue para análise.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
03/06/2026 15:24	Para Analise	SARH/GAB/CCO GILIANIROSSI	08/06/2026 16:27	5 dias	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 02B2.93BE.D2978

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
08/06/2026 16:27 GILIANIROSSI - Giliani **Motivo:** PROVIDÊNCIAS **Texto :** Opino pelo DEFERIMENTO Segue para análise			Assinar CVD-e Sem Anexos		
08/06/2026 16:27	Para Analise	SF/DF - Compras - Finanças Aprovação	09/06/2026 08:33	1 dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 1158.A3BE.D45F9

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
09/06/2026 08:36 FABRICIOCASTRO - Fabricio Paes de Castro **Motivo:** DEFERIDO (CONCEDIDO) **Texto :** DEFERIDO.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
09/06/2026 08:36	DEFERIDO	SF/DF - Compras - Controle Orçamentário	09/06/2026 08:53	Mesmo dia	1621/2026

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 163A.A005.280C6

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
09/06/2026 08:54 FRANCISCOJOSE - FRANCISCO JOSE MONTEIRO **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** LIBERADO			Assinar CVD-e Sem Anexos		
09/06/2026 08:54	ANDAMENTO	SS/DA/Compras	09/06/2026 09:53	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0794.A005.28144

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
09/06/2026 09:53 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Aline, favor dar prosseguimento.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
09/06/2026 09:53	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS ALINEMEDEIROS	09/06/2026 10:05	3 dias	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 163A.A005.28318

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
09/06/2026 10:27 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** INFORMAR **Texto :** Publicado no PNCP para recebimento de propostas até o dia 12/06/2026 às 10h25.			Assinar CVD-e Sem Anexos		

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 163A.A005.2841C

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
12/06/2026 10:32 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Cláudia, seguem as propostas recebidas pelo PNCP para análise, assim como um Mapa para melhor visualização dos valores de todas as propostas do processo. Para os itens 01 e 02, mantém-se as propostas iniciais das empresas GAMAN e DROGARIA DO WAL com os menores valores. Contudo, a empresa ARAMED enviou proposta pelo PNCP, ofertando menor preço nos itens 03, 04 e 05..			Assinar CVD-e PROPOSTA PNCP - ARAM....pdf PROPOSTA PNCP - SILV....pdf MAPA.xlsx		
12/06/2026 10:32	Para Analise	SS/DA/Compras CLAUDIAMILLER	12/06/2026 14:38	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0041.A005.2C395

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Razão Social: SILVA'S E-COMMERCE LTDA

CNPJ: 55.730.828/0001-97

Inscrição Municipal: 6057562 / **Inscrição Estadual:** 278.677.872.113

Endereço: Rua Nelson Raineri, 2417 – Recanto Vista Alegre – Cotia/SP – CEP: 06702-155

Email: silvas.ecomerce21@gmail.com / **Telefone:** (11) 99365-8748 - COMERCIAL / (11) 99736-3993

Dados Bancários: BANCO SANTANDER - Agência: 0348 – Conta Corrente: 130050815

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI**
DISPENSA ELETRÔNICA: N° 438/2026

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	120	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente	Coloplast	R$ 15,59	R$ 1.870,80
5	2	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto	Coloplast	R$ 819,90	R$ 1.639,80
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R$ 3.510,60

Valor Total da Proposta: R$ 3.510,60 – Três Mil e Quinhentos e Dez Reais e Sessenta Centavos.

Condições da Proposta

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega/Execução: 15 dias

Prazo de Garantia: Conforme Edital

Prazo para Pagamento: 25 dias

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

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.

Cotia/SP, 11 de junho de 2026

SILVA S E COMMERCE LTDA:55730828000197

Assinado de forma digital por SILVA S E COMMERCE LTDA:55730828000197
Dados: 2026.06.11 18:13:25 -03'00'

55.730.828/0001-97

SILVA'S E-COMMERCE LTDA

RUA NELSON RAINERI, 2417 – RECANTO VISTA ALEGRE – COTIA/SP – CEP: 06702-155

SILVAS.ECOMERCE21@GMAIL.COM / (11) 99365-8748

SILVA'S E-COMMERCE LTDA

Victor Silva do Nascimento - Diretor Comercial

RG: 53356197 / CPF: 434.963.818-09

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Administração e Recursos Humanos
Unidade de Compras

Jacareí, 11 de junho de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	120	Unid	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução poliméríAca e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade;	Coloplast Brava Spray Barreira	R$ 100,00	R$ 12.000,00
2	120	Unid	Liberador/removedor líquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray	Coloplast Brava Removedor Spray	R$ 65,00	R$ 7.800,00
3	120	Unid	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente	Coloplast Brava Anel Moldável	R$ 14,90	R$ 1.788,00
4	120	Unid	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peca, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)	Colplast Alterna	R$ 29,90	R$ 3.588,00
5	2	kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto	Coloplast Sistema de Irrigação	R$ 720,00	R$ 1.440,00
				VALOR TOTAL	R$	26.616,00

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	Até 15 dias, contados a partir do receb. Da A.F
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias (mínino)
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	12 meses
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	Ararê Pereira da Costa Júnior

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	Aramed Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ:	24.479.444/0001-10
ENDEREÇO:	AV. Andrade Neves, 295- 11º Andar- SL 111
CIDADE:	Campinas
ESTADO:	São Paulo
CEP:	13.013-160
TELEFONE:	(19) 3201- 2926
E-MAIL:	Licitacao@aramed.com.br
IE:	795.702.069.116
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	Ararê Pereira da Costa Júnior
CPF:	023.381.968-13

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	BANCO DO BRASIL
NÚMERO DO BANCO:	1
AGÊNCIA:	2913-0
NÚMERO DA AGÊNCIA:	2913-0
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	114.975-X

24 479 444 / 0001 - 10
ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Avenida Andrade Neves, 295 - 11° andar
Salas: 111 - 112 - 133 - 134
Centro - CEP 13013-160
CAMPINAS - SP

ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:24479444000110

Assinado de forma digital por ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:24479444000110
Dados: 2026.06.11 14:46:39 -03'00'

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
12/06/2026 14:42 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** VERIFICAR **Texto :** Boa tarde, Nilva! Favor verificar se os itens 3, 4 e 5 da proposta da empresa Aramed atendem o Termo de Referência. Aguardo retorno para finalizarmos a compra.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
12/06/2026 14:42	Para Analise	SS/DAE/SIM - Serviço Integrado de Medicina NILVAOLIVEIRA	15/06/2026 14:34	4 dias	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0A05.A3BE.D9434

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
15/06/2026 14:40 NILVAOLIVEIRA - NILVA ROSA OLIVEIRA **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** ANDAMENTO			Assinar CVD-e Sem Anexos		

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0794.A005.2DEB4

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
16/06/2026 14:14 NILVAOLIVEIRA - NILVA ROSA OLIVEIRA **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** de acordo, produtos atendem a necessidade.			Assinar CVD-e Sem Anexos		

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 13C9.A778.88324

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
16/06/2026 14:15 NILVAOLIVEIRA - NILVA ROSA OLIVEIRA **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** De acordo, produtos atendem a necessidade.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
16/06/2026 14:15	ANDAMENTO	SS/DA/Compras CLAUDIAMILLER	16/06/2026 16:18	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 0C76.A778.8832F

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
16/06/2026 16:20 CLAUDIAMILLER - CLAUDIA MARIA MILLER **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Boa tarde, Aline! Produtos ofertados pela Aramed aprovados pela solicitante. Favor dar andamento.			Assinar CVD-e Sem Anexos		
16/06/2026 16:20	ANDAMENTO	SARH/DS/UC - UNIDADE DE COMPRAS ALINEMEDEIROS	16/06/2026 16:22	Mesmo dia	

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 1158.A3BE.DBCF9

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Despacho

Data	Motivo	Histórico de Locais	Recebimento	Duração	Lote
16/06/2026 16:29 ALINEMEDEIROS - Aline de Paula Medeiros Oliveira **Motivo:** ANDAMENTO **Texto :** Justificativa da estimativa de preços, do preço contratado e da escolha do fornecedor.			Assinar CVD-e JUSTIFICATIVA - ESTI....pdf		

CVD-e : Certificado de Veracidade de Despacho Eletrônico

Código de Veracidade do Despacho: 163A.A005.2F335

Número do Processo: 0000072884/2026

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA **Documento:** 389.165.408-10
Assunto: ABERTURA - COMPRA DIRETA - SAÚDE **Data de Abertura:** 03/06/2026 14:16:44

Nome Interessado: KLEBER WILLIAM DE SOUZA

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 http://siap.jacarei.sp.gov.br/pmjacarei/websis/siapegov/valida_cvd.php?tab=despacho da Prefeitura Municipal de Jacarei,
ou entre em protocolo / processo eletrônico, 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.

Jacareí, data da assinatura digital

JUSTIFICATIVA DA ESTIMATIVA DE PREÇOS, DO PREÇO CONTRATADO E DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

A presente contratação direta fundamenta-se no art. 75, inciso I ou II, da Lei nº 14.133/2021, em razão do valor da contratação e da necessidade de atendimento da demanda administrativa.

Para estimativa do valor da contratação, foi realizada pesquisa mercadológica mediante consulta a fornecedores do ramo e outras fontes disponíveis, obtendo-se a série de preços conforme o **Processo Administrativo nº 72884/2026**.

Com base nos preços coletados, foi apurado o valor estimado da contratação em **R$ 15.536,00**, considerado compatível com os valores praticados no mercado para o objeto pretendido.

Após a publicação do aviso de contratação direta no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), pelo prazo de 03 (três) dias úteis, a empresa **ARAMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** apresentou proposta para os itens 03, 04 e 05 no valor de **R$ 6.816,00**. Para os demais itens, não houve recebimento de propostas, mantendo assim o preço inicial para o item 01 no valor **de R$ 5.040,00** da empresa **GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA** e no item 02 o valor de **R$ 2.388,00** da empresa **DROGARIA DO WAL LTDA**.

Verificou-se que os valores ofertados são compatíveis com a estimativa de preços realizada e atende às especificações e condições exigidas pela Administração, demonstrando vantajosidade e economicidade para o interesse público.

Dessa forma, justifica-se a escolha das empresas para a execução do objeto, por terem apresentado propostas aptas ao atendimento da demanda administrativa e compatíveis com os preços praticados no mercado.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALINE DE PAULA MEDEIROS OLIVEIRA
Data: 16/06/2026 16:28:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Aline de Paula Medeiros Oliveira
Central Estratégica de Compras