


MAPA COMPARATIVO

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS									
	REQUISITANTE: Ajax de Souza Cardozo								
	SETOR: Coordenação da Assistência Farmacêutica								
	RESPONSÁVEL: Ajax de Souza Cardozo								
	TELEFONE: (88) 36145897								
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	REF	PANORAMA		SANTA BRANCA		MIGUEL	
				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TAMOXIFENO 20MG	400	COMPRIMIDO	R\$ 0,91	R\$ 364,00	4,30	R\$ 1.720,00	8,67	R\$ 3.468,00
2	DULOXETINA 60MG	1500	COMPRIMIDO	R\$ 2,75	R\$ 4.125,00	5,90	R\$ 8.850,00	5,38	R\$ 8.070,00

  
**Ajax de Souza Cardozo**  
 Coordenador da Assistência Farmacêutica

Destinatário:  
**Prefeitura Municipal de Sobral**  
**Secretaria Municipal da Saúde de Sobral-CE**  
Setor de Compras

Proposta de Preços

Itens	Especificação	Marca	Quant.	Unid.	V.Unitário	P.Total
1	TAMOXIFENO 20MG	BLAU	400	COMPRIMIDO	0,91	364,00
2	DULOXETINA 60 MG	E M S	1500	COMPRIMIDO	2,75	4.125,00
3	ARIPRAZOL 10MG	UNICHEM	500	COMPRIMIDO	4,70	2.350,00
4	ARIPRAZOL 15MG	UNICHEM	360	COMPRIMIDO	9,50	3.420,00
5	COLECALCIFEROL 10.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL		30	FRASCO 20 ML	-	-
6	OMEPRAZOL 40MG	NEOQUIMICA	1200	COMPRIMIDO	0,34	408,00
7	SENNA ALEXANDRINA 28,9MG +CASSIA FISTULA 19,5MG		1500	CÁPSULA	-	-
8	CICLOSPORINA 25 MG		800	CÁPSULA	-	-
9	LEFLUNOMIDA 20MG	SANOFI	1000	COMPRIMIDO	16,20	16.200,00
10	METOTREXATO 2,5 MG	BLAU	800	COMPRIMIDO	1,54	1.232,00
11	FINGOLIMODE 0,5 MG		500	CÁPSULA	-	-
12	CODEINA 60 MG	CRISTALIA	1500	COMPRIMIDO	2,60	3.900,00
13	FAMPRIDINA 10MG		500	COMPRIMIDO	-	-
14	BERINERT 500UI		20	FRASCO AMPOLA	-	-
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	E M S	3000	COMPRIMIDO	0,92	2.760,00
					<b>Total...</b>	<b>34.759,00</b>


**Condições:**

- \*\* Entrega: Imediata / 05 Dias;
- \*\* Pagamento: 30 dias;
- \*\* Validade da Proposta: 60 dias;

**Dados Bancários:**

Banco do Brasil S/A  
Agência: 3515-7  
Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza, 17 de Janeiro de 2020

  
Panorama CPME Ltda  
Departamento de Licitação  
Arnaldo Sanzã



Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

## Proposta de Preço

8 mensagens

Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

28 de outubro de 2019 10:54

Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Bom Dia

Segue em Anexo, Proposta de Preço conforme solicitado

--  
Suas opiniões, reclamações e sugestões são muito importantes para a melhoria contínua de nossa empresa. Por favor, ajude-nos: [sac@panoramamed.com.br](mailto:sac@panoramamed.com.br)

Dep. de Licitações  
Panorama CPMF Ltda  
Fone: (85) 3256.8005 ou Celular (85) 99619.1137

 Proposta a PM de Sobral 28.10.2019 .pdf  
297K

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

16 de janeiro de 2020 10:56

Para: Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

Por gentileza, enviar documentação abaixo para darmos continuidade ao processo.

- Contrato Social / Estatuto Social(Autenticado);
- RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA do responsável/representante da empresa (quem assina o contrato)- Autenticado;
- Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- Certidão Conjunta Neg. de Déb. Relativos à Trib. Fed. e à Dívida Ativa da União;
- Certificado de Regularidade do FGTS (CRF);
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Comprovante de preço dos medicamentos tamoxifeno e duloxetina (pode ser nota fiscal, empenho ou contrato).

Att.



Tamires Soares  
Assistente de Administração  
Setor de Compras e Licitações  
Secretaria Municipal da Saúde  
(88) 3611-6845 (88)99862-3981  
[tamiressoares@sobral.ce.gov.br](mailto:tamiressoares@sobral.ce.gov.br)

**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
[www.sobral.ce.gov.br](http://www.sobral.ce.gov.br)



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

16 de janeiro de 2020 13:20

Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Boa tarde!

Vamos analisar pois a proposta encontra-se vencida.



Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br>  
Para: Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

16 de janeiro de 2020 13:24

Boa tarde,

Gentileza analisar e enviar nova proposta atualizada do tamoxifeno e duloxetina.

Fico no aguardo.

Att.



Tamires Soares  
Assistente de Administração  
Setor de Compras e Licitações  
Secretaria Municipal da Saúde  
(88) 3611-6845 (88)99862-3981  
tamiessoares@sobral.ce.gov.br

**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP.: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
www.sobral.ce.gov.br



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br>

16 de janeiro de 2020 13:33

Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br>

17 de janeiro de 2020 14:37









Boa tarde!

Segue a proposta atualizada e os documentos solicitados.

Atenciosamente,  
Arnaldo Santos

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**14 anexos**

-  35190957507378000365550010015676641961614600.pdf  
13K
-  35190458430828000160550010001462291143379597.pdf  
17K
-  CONTRATO SOCIAL + 12 ADITIVO\_chave.pdf  
189K
-  Enel\_Dalmeida\_Dez\_2019\_CHAVE.pdf  
207K
-  Enel\_Dalmeida\_Dez\_2019.pdf  
882K
-  CONTRATO SOCIAL + 12 ADITIVO.pdf  
4629K
-  CNH\_Dalmeida\_2018\_CHAVE.pdf  
188K
-  CNH\_Dalmeida\_2018.pdf



1517K

**CND Estadual Val. 03.03.2020.pdf**  
49K

**CND Municipal Val\_15.03.2020.pdf**  
104K

**CNPJ 13.01.2020.pdf**  
98K

**CNDT Panorama Val. 05.06.2020.pdf**  
85K

**CND Federal Val. 23.06.2020.pdf**  
84K

**FGTS VALIDADE 25.01.2020.pdf**  
110K

**Antonia Tamires Alves Soares** <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
Para: Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

20 de janeiro de 2020 10:24

Bom dia,

Não veio a proposta atualizada.  
No aguardo.

Att.



Tamires Soares  
Assistente de Administração  
Setor de Compras e Licitações  
Secretaria Municipal da Saúde  
(88) 3611-6845 (88)99862-3981  
tamiressoares@sobral.ce.gov.br

**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP.: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
www.sobral.ce.gov.br



[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Licitação Panorama** <licitacao@panoramamed.com.br>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

20 de janeiro de 2020 10:46

Bom dia!  
Desculpa pelo ocorrido, segue em anexo.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Proposta a PM de Sobral 17.01.2020 .pdf**  
260K

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 AV. UNIVERSIDADE, 3089 ALTOS - BENFICA - FORTALEZA-CE  
 FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26  
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 C.G.F.: 06.693.692-6  
 REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3



À  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TAMOXIFENO 20MG	COMPRIMIDO	400	R\$ 4,30	R\$ 1.720,00
2	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 5,90	R\$ 8.850,00
3	ARIPIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	500		R\$ -
4	ARIPIPIRAZOL 15MG	COMPRIMIDO	360	R\$ 8,67	R\$ 3.121,20
5	COLECALCIFEROL 10.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	30	R\$ 74,31	R\$ 2.229,30
6	OMEPIRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	1200	R\$ 2,09	R\$ 2.508,00
7	SENNA ALEXANDRINA 28,9MG +CASSIA FISTULA 19.5MG	CÁPSULA	1500		R\$ -
8	CICLOSPORINA 25 MG	CÁPSULA	800	R\$ 2,40	R\$ 1.920,00
9	LEFLUNOMIDA 20MG	COMPRIMIDO	1000	R\$ 16,31	R\$ 16.310,00
10	METOTREXATO 2,5 MG	COMPRIMIDO	800	R\$ 1,41	R\$ 1.128,00
11	FINGOLIMODE 0,5 MG	CÁPSULA	500		R\$ -
12	CODEINA 60 MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 2,46	R\$ 3.690,00
13	FAMPRIDINA 10MG	COMPRIMIDO	500		R\$ -
14	BERINERT 500UI	FRASCO AMPOLA	20		R\$ -
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMPRIMIDO	3000	R\$ 2,59	R\$ 7.770,00

VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 49.246,50 ( Quarenta e nove mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos).

Validade da proposta: 90 dias

*[Handwritten Signature]*

29.10.2019

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 06.053.353/0001-36

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 ALTOS BENFICA  
 CEP: 60.020-131 FORTALEZA - CE  
 FONE: (85) 3281.3392  
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693692-6



Antonia Tamires Alves Soares &lt;tamiressoares@sobral.ce.gov.br&gt;

**COTAÇÃO PARA DISPENSA - MEDICAMENTOS**

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
Para: Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>

24 de outubro de 2019 11:21

Bom dia,

\* O município de Sobral possui ações judiciais para fornecer medicamentos, referente à liminares de processos, cujo estes determinam que o Município custeie os medicamentos aos pacientes sob pena de multa no descumprimento da ordem.

**Estamos realizando dispensa de licitação para compra de medicamentos descritos em anexo para Prefeitura de Sobral.**

Por gentileza, gostaria do envio em até 02 dias úteis da proposta em papel timbrado em PDF. Ou pessoalmente no endereço Rua Boulevard João Barbosa, Nº 776, Bairro Centro - Sobral CE na Secretaria Municipal da Saúde de Sobral, **Setor de Compras**.

Agradeço antecipadamente toda a atenção que me queiram dispensar, subscrevo-me com a mais elevada consideração.

Att.



Tamires Soares  
Assistente de Administração  
Setor de Compras e Licitações  
Secretaria Municipal da Saúde  
(88) 3611-6845 (88)99862-3981  
tamiressoares@sobral.ce.gov.br

**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
www.sobral.ce.gov.br

 **COTAÇÃO JUDICIAIS (1).xlsx**  
14KEline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

30 de outubro de 2019 16:10

**De:** Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>**Enviado:** quinta-feira, 24 de outubro de 2019 11:21**Para:** Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>**Assunto:** COTAÇÃO PARA DISPENSA - MEDICAMENTOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**doc06494420191030160901.pdf**  
239K



Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>



### Revalidação de proposta

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
Para: Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>

30 de janeiro de 2020 09:28

Bom dia,

Solicito revalidação de proposta em anexo por mais 60 dias.

Att.



Tamires Soares  
Assistente de Administração  
Setor de Compras e Licitações  
Secretaria Municipal da Saúde  
(88) 3611-6845 (88)99862-3981  
tamiressoares@sobral.ce.gov.br

**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP.: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
www.sobral.ce.gov.br



PROPOSTA SANTA BRANCA.pdf  
239K

Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

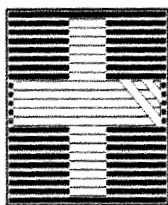
30 de janeiro de 2020 09:35

Bom dia, Tamires.

Informo que revalido a proposta por mais 60 dias a partir da data de hoje.

Att.





**MIGUEL FROTA VIÑAS**  
AV. JOHN SANFORD, 345  
TELEFAX : (088) 3611-1441  
CEP 62.030-500 - JUNCO - SOBRAL -CE  
CGC 23.535.727/0001-79\* CGF 06.090.335-0  
*E-Mail : santacruz.ce@hotmail.com*



Santa Cruz  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

À  
Secretaria de Saúde do Município de Sobral-CE

NOME DA EMPRESA: MIGUEL FROTA VIÑAS  
CNPJ: 23.535.727/0001-79  
ENDEREÇO: AV. JOHN SANFORD, 535, BAIRRO DO JUNCO, SOBRAL-CE  
TELEFONE DE CONTATO: (88) 3611.1441 / (88) 3611.2354

#### COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	TAMOXIFENO 20MG	COMPRIMIDO	400	R\$8,67	R\$ 3.468,00
2	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	1500	R\$5,38	R\$ 8.070,00
5	COLECALCIFEROL 10.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	30	R\$7,67	R\$ 230,10
6	OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	1200	R\$3,37	R\$ 4.044,00
9	LEFLUNOMIDA 20MG	COMPRIMIDO	1000	R\$14,43	R\$ 14.430,00
12	CODEINA 60 MG	COMPRIMIDO	1500	R\$2,05	R\$ 3.075,00
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMPRIMIDO	3000	R\$4,58	R\$ 13.740,00
VALOR TOTAL					R\$ 47.057,10

VALIDADE DA COTAÇÃO: 90 (NOVENTA) DIAS.

Sobral-CE, 19 de Dezembro de 2019

*Miguel Frota Viñas*  
MIGUEL FROTA VIÑAS

*Miguel Frota Viñas*  
Av. John Sanford, 345 - Junco  
CNPJ: 23.535.727/0001-79  
CGF: 06.090.335-0