

MAPA COMPARATIVO

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS



REQUISITANTE: Ajax de Souza Cardozo	DATA: 23/08/2018
SETOR: Coordenação da Assistência Farmacêutica	
RESPONSÁVEL: Ajax de Souza Cardozo	
TELEFONE: (88) 36145897	

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	REF	SANTA BRANCA		DINÂMICA		SELLENE	
				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ZOLPIDEM 10MG	180	COMPRIMIDO	R\$ 1,15	R\$ 207,00	R\$ 2,13	R\$ 383,40	R\$ 2,29	R\$ 412,20

Ajax de Souza Cardozo
 Coordenador da Assistência Farmacêutica



Cotação medicamento

2 mensagens

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

14 de agosto de 2018 14:52

Para: Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>

Boa tarde.

* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente liminar do processo descrito abaixo, cujo este determina que o Município custeie o medicamento ao paciente sob pena de multa no descumprimento da ordem.

Estamos realizando dispensa de licitação para compra deste MEDICAMENTO descrito ABAIXO para Prefeitura de Sobral, haja vistas deve ser aplicado o CAP..

**-Processo: 0623653-13.2018.8.06.0000. :
ZOLPIDEM 10MG: 180 comprimidos**

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



Eline Pereira <comprasolfsb@outlook.com>

21 de agosto de 2018 11:28

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



Santa Branca Distribuidora

Eline Pereira

3281-3392 ramal 40

(85) 98788-6181

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

Enviado: terça-feira, 14 de agosto de 2018 14:52



Para: Eline Pereira
Assunto: Cotação medicamento

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Livre de vírus. www.avast.com.



doc02677920180821112823.pdf
1087K



OSSANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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

FORTALEZA 21 DE AGOSTO DE 2018

À
Setor de Compras e Licitações
Secretaria Municipal da Saúde Sobral

ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	PREÇO UNIT. R\$	P.TOTAL R\$
01	Oferecemos: Zolpidem 10mg cps Apresentação: Cx c/30 comp Fabricante: Erms Procedência: Nacional	Comp	180	R\$ 1,15	R\$ 207,00

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, E QUE NESTE ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS, APÓS ABERTURA DAS PROPOSTAS.

PRAZO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DO CONTRATO: CONFORME EDITAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM EXIGENCIAS DO EDITAL.

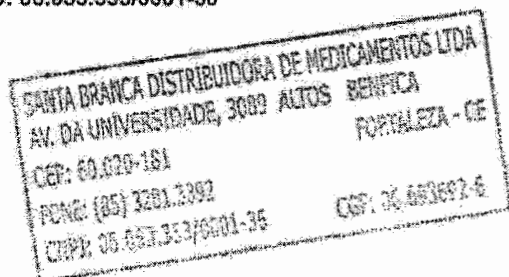
ENTREGA DOS PRODUTOS: CONFORME CRONOGRAMA DE ENTREGA PREVISTO EM CONTRATO.

PROCEDENCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

FATURAMENTO PARA PESSOA FÍSICA E JURÍDICA

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 207,00 (Duzentos e sete reais).

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





Cotação medicamento

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaressobral.ce.gov.br>
Para: Dinâmica Hospitalar <dinamicahospitalar1@gmail.com>

14 de agosto de 2018 14:52

Boa tarde.

* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente liminar do processo descrito abaixo, cujo este determina que o Município custeie o medicamento ao paciente sob pena de multa no descumprimento da ordem.

Estamos realizando dispensa de licitação para compra deste MEDICAMENTO descrito ABAIXO para Prefeitura de Sobral, haja vistas deve ser aplicado o CAP.

**-Processo: 0623653-13.2018.8.06.0000. :
ZOLPIDEM 10MG: 180 comprimidos**

Por gentileza, gostaria do envio em ate 02 dias uteis 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
tamiressoaressobral.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



Dinâmica Hospitalar <dinamicahospitalar1@gmail.com>
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaressobral.ce.gov.br>

14 de agosto de 2018 15:33

Boa tarde,
segue anexo.
Atenciosamente,

Ana kayla

[Texto das mensagens anteriores ocultado]

--

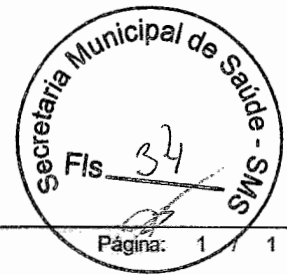
DINÂMICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 09.423.609/0001-48 - CGF: 06.695.161-5
FONE: 0800 006 3004 - (85) 3281-7777





DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA
RUA AMADEU FURTADO, 994 , PARQUELANDIA - CEP: 60450-130
FORTALEZA-CE - Fones: (85)3281-3004 / (85)3281-7777
CNPJ/CPF: 09.423.609/0001-48 - Insc. Estadual: 066951615

E_mail:



À(O)

00193-PREF. MUNIC. DE SOBRAL

R. VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 SOBRAL-CE - Fone: (88)3611-6043 - Fax: (88)3677-1209

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: MEDICAMENTO

PROPOSTA DE PREÇOS Nr.: 0623653-13.2018.8.06.0000 - Emissão: 14/08/2018 - Validade Contrato: 14/08/2018

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0001	ZOLPIDEM 10MG - NOVA QUIMICA	CPR	180,00	2,13	383,40
					(trezentos e oitenta e três reais e quarenta centavos)
Total Geral:					383,40
					(trezentos e oitenta e três reais e quarenta centavos)

Condições:

** Entrega: CONF.EDITAL

** Pagamento: CONF.EDITAL

** Validade da Proposta: 30 DIAS

Fortaleza-CE, Terça, 14 de Agosto de 2018

Dinâmica Com. de Prod. Hosp. Ltda
CNPJ: 09.423.609/0001-48
CGF 06.695 161-5



Cotação medicamentos

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Para: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>

20 de agosto de 2018 09:38

Bom dia,

Pretendemos realizar uma licitação para compra de **medicamentos** para a Secretaria Municipal da Saúde do Município de Sobral.

Você poderia nos fornecer uma proposta de preço?
Segue arquivos com as especificações e quantidades.

Se puder, gostaria do **envio em até 02 dias úteis do arquivo preenchido e proposta em papel timbrado .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**.

FAVOR NÃO ALTERAR OU MODIFICAR AS QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E REALIZAR A COTAÇÃO DE TODOS OS ITENS.

Obs: Além das informações descritas acima, as proposta deveram constar as seguintes informações.

Nome da Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Telefone de contato:

Destinado à Secretaria Municipal da Saúde de Sobral-CE

Data da Proposta:

Validade da Proposta: 60 dias

Assinatura do Representante

Nome por extenso do representante(Logo abaixo da assinatura)

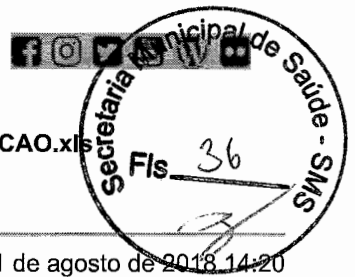
Cargo

CPF do Representante que irá assinar a proposta.

Conto com sua ajuda e eficácia.

Favor confirmar recebimento do email.

Atenciosamente,



PLANILHA PARA COTAÇÃO DEMANDA EXTRA E JUDICIAL FARMES PARA LICITACAO.xls
46K

Licitacoes Sellene <licita@sellene.com>

21 de agosto de 2018 14:20

Para: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>, tamiressoares@sobral.ce.gov.br, Flavia Costa <flavia.pinheiro@sellene.com>

Boa tarde,

Conforme solicitado por Erandi, segue anexo proposta estimativa de preço para simples consulta, para futuro processo licitatório.

Licitação

Licita@sellene.com

Tel.: +55 (85) 4005.4444 | +55 (85) 4005.4445

Cel.: +55 (85) 9.8147.2544

SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977

Rua João Carvalho, 205 - Aldeota

Fortaleza - Ceará

60140-140

www.sellene.com

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Erandi Soares** <erandi.farias@sellene.com>

Data: 20 de agosto de 2018 10:35

Assunto: Fwd: Cotação medicamentos

Para: Licitacoes Sellene <licita@sellene.com>

----- Mensagem encaminhada -----

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

Data: 20 de agosto de 2018 09:38

Assunto: Cotação medicamentos

Para: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--
Atenciosamente,

Erandi Farias -----

Executivas de Vendas

Erandi.Farias@sellene.com

Tel.: +55 (85) 4005.4466

Cel.: +55 (85) 9.8814.7377 -----

SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977

Rua João Carvalho, 205 - Aldeota

Fortaleza - Ceará

60140-140

www.sellene.com

2 anexos



PLANILHA PARA COTAÇÃO DEMANDA EXTRA E JUDICIAL FARMES PARA LICITACAO.xls
46K



ESTIMATIVA DE PREÇOS.pdf
1022K



Desde 1977

Planilha1



À
SECRETARIA MUNICIPAL DE SOBRAL
Setor de compras

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTDE	VL. UNIT	VALOR TOTAL
1	TAMOXIFENO 20MG	COMP	400	R\$ 6,32	R\$ 2.528,00
2	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG	COMP	3000	R\$ 75,93	R\$ 227.790,00
3	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FR 150ML	10	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
4	TOSILATO DE SORAFENIBE 200MG	COMP	800	R\$ 149,30	R\$ 119.440,00
5	INDAPAMIDA 1,5MG	COMP	1500	R\$ 0,89	R\$ 1.335,00
6	DULOXETINA 60 MG	COMP	1500	R\$ 28,93	R\$ 43.395,00
7	VILDAGLIPTINA 50MG	COMP	1000	R\$ 4,03	R\$ 4.030,00
8	LOSEC MUPS 20MG	COMP	1000	R\$ 12,07	R\$ 12.070,00
9	ARIPIRAZOL 10MG	COMP	500	R\$ 16,54	R\$ 8.270,00
10	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG	COMP	500	R\$ 0,56	R\$ 280,00
11	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMP	500	R\$ 3,70	R\$ 1.850,00
12	ATORVASTATINA 10MG	COMP	500	R\$ 4,34	R\$ 2.170,00
13	CALCITRIOL 0,25 MCG	CAPS	500	R\$ 4,48	R\$ 2.240,00
14	COLECALCIFEROL 7000UI/ML	FR 20ML	30	R\$ 62,69	R\$ 1.880,70
15	OMEPRAZOL 40MG	COMP	1200	R\$ 3,57	R\$ 4.284,00
16	SENNA ALEXANDRINA 28,9MG +CASSIA FISTULA 19,5MG	CAPS	1500	R\$ 1,54	R\$ 2.310,00
17	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG	COMP	500	R\$ 0,81	R\$ 405,00
18	RIVAROXABANA 20 MG	COMP	1500	R\$ 0,65	R\$ 975,00
19	ALPRAZOLAM 2 MG	COMP	1000	R\$ 2,85	R\$ 2.850,00
20	MIRTAZAPINA 15 MG *	COMP	500	R\$ 3,95	R\$ 1.975,00
21	VENLAFAXINA 150 MG *	COMP	500	R\$ 3,72	R\$ 1.860,00
22	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML	SERINGA	800	R\$ 57,10	R\$ 45.680,00
23	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA	300	R\$ 42,80	R\$ 12.840,00
24	Ciclosporina 25 MG	CAPS	800	R\$ 3,42	R\$ 2.736,00
25	QUETIAPINA 100 MG	COMP	2520	R\$ 9,72	R\$ 24.494,40
26	QUETIAPINA 200 MG	COMP	500	R\$ 16,22	R\$ 8.110,00
27	LEFLUNOMIDA 20MG	COMP	1000	R\$ 10,64	R\$ 10.640,00
28	METOTREXATO 2,5 MG	COMP	800	R\$ 1,04	R\$ 832,00



Planilha1



29	OMEPRAZOL 20MG <small>Desde 1977</small>	COMP	1500	R\$ 1,38	R\$ 2.070,00
30	FINGOLIMODE 0,5 MG	CAPS	500	R\$ 211,05	R\$ 105.525,00
31	RISPERIDONA 2 MG	COMP	2500	R\$ 7,18	R\$ 17.950,00
32	DIAZEPAM 5MG **	COMP	800	R\$ 0,34	R\$ 272,00
33	CLORPROMAZINA 100 MG **	COMP	1200	R\$ 0,48	R\$ 576,00
34	AZATIOPRINA 50 MG	COMP	800	R\$ 3,92	R\$ 3.136,00
35	CLOROQUINA 250MG	COMP	500	R\$ 0,92	R\$ 460,00
36	OLANZAPINA 5 MG	COMP	800	R\$ 12,48	R\$ 9.984,00
37	OLANZAPINA 10 MG	COMP	800	R\$ 14,98	R\$ 11.984,00
38	CODEINA 60 MG	COMP	1500	R\$ 1,86	R\$ 2.790,00
39	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25mg.	CAPS	1500	R\$ 0,88	R\$ 1.320,00
40	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ	F/A	100	R\$ 1.572,02	R\$ 157.202,00
	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D SUSPENSÃO ORAL	FR 150ML	30	R\$ 18,80	R\$ 564,00
42	CANAQUINUMABE 150MG	F/A	3	R\$ 53.400,00	R\$ 160.200,00
43	TEMOZOLAMIDA 100 MG	COMP	250	R\$ 852,20	R\$ 213.050,00
44	TEMOZOLAMIDA 20 MG	COMP	250	R\$ 168,80	R\$ 42.200,00
45	TEMOZOLAMIDA 5 MG	COMP	250	R\$ 42,40	R\$ 10.600,00
46	FAMPRIDINA 10MG	COMP	500	R\$ 26,40	R\$ 13.200,00
47	BERINERT 500UI	F/A	20	R\$ 3.096,40	R\$ 61.928,00
48	TOPIRIMATO 50MG	COMP	500	R\$ 1,30	R\$ 650,00
49	BEVACIZUMABE SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML	F/A	20	R\$ 1.632,98	R\$ 32.659,60
50	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMP	3000	R\$ 5,48	R\$ 16.440,00
51	ZOLPIDEM 10MG	COMP	360	R\$ 2,29	R\$ 824,40
VALOR TOTAL DA PROPOSTA				R\$ 1.423.855,10	

CONDIÇÕES:

Entrega: 05 dias

Pagamento: Conforme Edital

Validade da Proposta: 90 dias

Banco do Brasil

Agencia: 1604-7

Conta Corrente: 8872-2

Fortaleza, 21 de Agosto de 2018

Erandi Soares de Farias

CPF: 30317525387