



OSASCO, 30 de Outubro de 2020

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**  
 Rua Viriato de Medeiros 1.250 4º Andar  
 Sobral - CE

Dispensa / Ação Judicial Nº 72-10-2020  
 PROCESSO: SN  
 ENCERRAMENTO: 18:00 horas do dia 30/10/2020

**PROPOSTA DE PREÇOS**

<b>Item:</b>	01
<b>Descrição do Produto:</b>	EXELON 4,5MG Marca: EXELON 4,5MG
<b>Princípio Ativo:</b>	RIVASTIGMINA
<b>Nome Comercial:</b>	EXELON 4,5MG
<b>Apresentação:</b>	4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28
<b>Laboratório:</b>	NOVARTIS FARMACEUTICA SA - ESPANHA
<b>Procedência:</b>	ESPANHA
<b>Validade do Produto:</b>	24 MESES
<b>Registro do Ministério da Saúde:</b>	1006800990158
<b>Quantidade Cotada:</b>	364 ( TREZENTOS E SESENTA E QUATRO ) CAP
<b>Valor Unitário:</b>	<b>R\$ 5,43 (cinco reais e quarenta e três centavos)</b>
<b>Valor Total do Item:</b>	R\$ 1.976,52 (um mil novecentos e setenta e seis reais e cinquenta e dois centavos)
<b>Valor Total da Proposta:</b>	<b>R\$1.976,52(um mil novecentos e setenta e seis reais e cinquenta e dois centavos)</b>

Declaramos que no valor ofertado, estão inclusas todas as despesas necessárias para remessa dos materiais.

Declaramos pleno conhecimento atendimento as condições do Edital e seus anexos.

"A Secretaria-Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED, com fulcro no disposto no inciso XIII do artigo 12 da Resolução CMED nº. 3, de 29 de julho de 2003, expede o presente Comunicado:

"Aplicação do fator de redução de 20,09% ((vinte inteiros e nove centésimos por cento) -(CAP) sobre o PREÇO FÁBRICA CMED ANVISA, CONFORME COMUNICADO Nº 11, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2019.

**DEVIDO A IMPOSSIBILIDADE DE FRACIONAMENTO DE CAIXA, ADEQUAMOS A QUANTIDADE OFERTADA PARA O ITEM 01 -  
 MEDICAMENTO EXELON 4,5MG (RDC 204/2006).**

**ONCO PROD Distribuidora de Produtos Hospitalares e Oncológicos LTDA**

Piçaça Agricola la Paz Tristante, 144, parte 2, CEP 06276-035 – Osasco-SP  
 C.N.P.J./M.F. sob o nº 04.307.650/0015-30  
 Escritório Central em SP Tel: (11) 2185-3437  
 E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br

OSASCO, 30 de Outubro de 2020

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**  
Rua Viriato de Medeiros 1.250 4º Andar  
Sobral - CE

Dispensa / Ação Judicial N° 72-10-2020  
PROCESSO: SN  
ENCERRAMENTO: 18:00 horas do dia 30/10/2020

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS  
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO EMPENHO  
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS  
FORMA DE PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A...- Ag.1912-7 C/C.: 5387-2  
FRETE: ISENTO  
PRAZO DE VALIDADE DO CONTRATO:

Atenciosamente,  
**MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA:26905982806**  
806

Assinado de forma digital por  
MARIANA LUCCI DE  
OLIVEIRA:26905982806  
Dados: 2020.11.02 23:22:06  
-03'00'

MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA  
COORDENADORA DE LICITAÇÕES  
RG. 28.797.194-6 - CPF. 269.059.828-06

**ONCO PROD Distribuidora de Produtos Hospitalares e Oncológicos LTDA**

Fraça Agricola la Paz Tristante, 144, parte 2, CEP 06276-035 – Osasco-SP  
C.N.P.J./M.F. sob o nº 04.307.650/0015-30  
Escritório Central em SP Tel: (11) 2185-3437  
E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br





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

**RES: PROPOSTA 72-10-2020 I PM SOBRAL I EXELON 4,5MG - PROPOSTA RETIFICADA**

1 mensagem

Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>  
Para: "tamiressoares@sobral.ce.gov.br" <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Tamires, bom dia!

Gentileza considerar essa proposta, a anterior estava com o valor equivocado.



Tatiana Umbelino

Analista de Licitações

licitacoes@oncoprod.com.br

[www.oncoprod.com.br](http://www.oncoprod.com.br)

(11) 2185-3429

**De:** Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>**Enviada em:** sexta-feira, 23 de outubro de 2020 17:54**Para:** tamiressoares@sobral.ce.gov.br**Cc:** licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>; Jamille Oliveira Soares <jamille.soares@oncoprod.com.br>**Assunto:** PROPOSTA 72-10-2020 I PM SOBRAL I EXELON 4,5MG

Prezados,

Segue a proposta de preço para o processo de dispensa de licitação.

“Ao enviar o Pedido de compras/Ordem de compra/Empenho ou documento que o valha, solicitamos que informe a validade mínima exigida do medicamento no ato da entrega, para que possamos atendê-lo, sendo que sem essa informação não será possível dar andamento, tão pouco enviar o aceite no recebimento do referido instrumento de compra”.

Assim, caso não seja informado a validade exigida, será considerado do aceite por esta Instituição a validade mínima no ato da entrega de 12 (doze) meses.”

Grata!



Tatiana Umbelino

Analista de Licitações

licitacoes@oncoprod.com.br

[www.oncoprod.com.br](http://www.oncoprod.com.br)

(11) 2185-3429



**From:** Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
**Sent:** quinta-feira, 8 de outubro de 2020 09:06  
**To:** Licitação, Central (Gen) <central.licitacao@novartis.com>  
**Subject:** COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - RIVASTIGMINA

Boa tarde,

\* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente à liminar de processo, 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 do medicamento descrito abaixo para Prefeitura de Sobral.**

**RIVASTIGMINA 4,5MG: 360 COMPRIMIDOS**

Por gentileza, gostaria do envio em até 02 dias úteis da proposta em papel timbrado em PDF.

Ou pessoalmente no endereço Rua Anahid Andrade, Nº 373, 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]

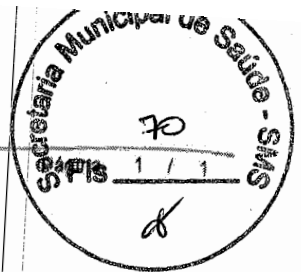
**Prefeitura de Sobral**  
Secretaria Municipal da Saúde  
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100



72-10-2020 NOVA.pdf  
2585K



SELLENE COM E REP LTDA  
RUA JOAO CARVALHO, 205, ALDEOTA - CEP. 90140-140  
FORTALEZA-CE - Fones. (85)4005-4450 / (85)4005-4477  
CNPJ/CPF: 05.329.222/0001-76 - Insc Estadual 068147449  
E\_mail: licita@sellene.com



À(O)

13928-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL

RUA BOULEVARD JOAO BARBOSA, 776 SOBRAL-CE - Fone. (85)9991-64006 - FAX: ( )

At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref: ESTIMATIVA

ESTIMATIVA DE PREÇOS Nr.: 9 - Abertura: 20/10/2020 - Validade Contrato: 25/12/2020

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0001	EXELON 4,5MG C/28 CAP [C1] - (NOVARTIS-)	CX	13,00	301,20	3.915,60
<b>Total Geral:</b>					<b>3.915,60</b>

(três mil novecentos e quinze reais e sessenta centavos)

**Condições:**

\*\* Entrega: 5 DIAS

\*\* Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: 60 DIAS

\*\* Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.

\*\* Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, 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.

\*\* Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, as cláusulas e condições previstas nesta licitação.

\*\* Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

\*\* Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Fortaleza-CE, Terça, 20 de Outubro de 2020

*Erandi Soares de Farias*  
ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E\_mail: erandi.farias@sellene.com



Mara Juliana Carneiro Parente <juliana.parente@sobral.ce.gov.br>



**Digitalizar 20 dde out dde 2020 (3).pdf**

1 mensagem

**Erandi Soares** <erandi.farias@selene.com>  
Para: juliana.parente@sobral.ce.gov.br

20 de outubro de 2020 16:24

**Digitalizar 20 dde out dde 2020 (3).pdf**  
280K

Montes Claros, quinta-feira, 1 de outubro de 2020

SOLICITANTE: Prefeitura Municipal Sobral/ CE  
EMPRESA: Guedes e Paixão LTDA.  
CNPJ: 16.928.871/0001-00  
ENDEREÇO: Rua Doutor Santos, nº 50, Centro, Montes Claros/MG  
REPRESENTANTE COMERCIAL: VAGNER VALENTIM

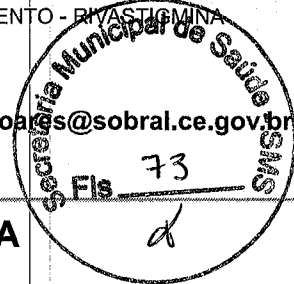
**ORÇAMENTO**

PRODUTO	MARCA	PREÇO CX	UNIDADE/ CX	PREÇO UNID	PEDIDO	TOTAL
RIVASTIGMINA 4,5MG	EXELON	R\$ 311,00	28	R\$ 11,11	360	R\$ 3.998,57
						R\$ 3.998,57

Frete incluso  
Condição de pagamento: à vista - 7 dias  
Prazo de Entrega: 15 dias úteis  
Validade da Proposta: 10 dias.  
Dados Bancários : Banco Bradesco Ag. 3049-0 C/c 23830-9

**Wagner Valentim Lopes de Oliveira**  
Representante Comercial

16.928.871/0001-00  
GUEDES & PAIXÃO LTDA.  
Rua Doutor Santos, nº 50 - Centro  
CEP 38.400-001  
MONTES CLAROS - MG

**COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - RIVASTIGMINA**

2 mensagens

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

1 de outubro de 2020 14:24

Boa tarde,

\* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente à liminar de processo, 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 do medicamento descrito abaixo para Prefeitura de Sobral.***

**-RIVASTIGMINA 4,5MG: 360 COMPRIMIDOS**

Por gentileza, gostaria do envio em até 02 dias úteis da proposta em papel timbrado em PDF. Ou pessoalmente no endereço Rua Anahid Andrade, Nº 373, 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



Vagner Valentim Lopes de Oliveira <vagner@vagnervalentim.page>  
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

1 de outubro de 2020 14:46

Boa tarde Tamires!  
Segue orçamento solicitado.

Fico no aguardo.

Att,  
Daniela

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **ORÇAMENTO SOBRAL.pdf**  
210K





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: dinamicahospitalar1@gmail.com



À(O):

01579-FUNDO MUNIC. DE SAUDE SOBRAL

R.VEREADOR RAIMUNDO NILO DONIZETE COELHO 15 POR TRAS DO SUPERMERCADO PINHEIROS SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88):

At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE PREÇOS Nr.: 01102020 - Emissão: 08/10/2020 - Validade Contrato: 01/10/2020

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0001	RIVASTIGMINA 4,5MG (ACHE)	CPR	360,00	10,45	3.762,00

(dez reais e quarenta e cinco centavos)

**Total Geral: 3.762,00**

(três mil setecentos e sessenta e dois reais)

**Condições:**

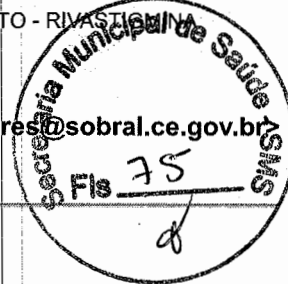
\*\* Entrega: CONF.EDITAL

\*\* Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: 90 DIAS

Fortaleza-CE, Quinta, 8 de Outubro de 2020

Dinamica Com. de Prod. Hosp. Ltda  
CNPJ-09.423.609/0001-48  
CGF 06.695.161-5

**COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - RIVASTIGMINA**

2 mensagens

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

8 de outubro de 2020 09:44

Bom dia,

\* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente à liminar de processo, 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 do medicamento descrito abaixo para Prefeitura de Sobral.***

**-RIVASTIGMINA 4,5MG: 360 COMPRIMIDOS**

Por gentileza, gostaria do envio em até 02 dias úteis da proposta em papel timbrado em PDF. Ou pessoalmente no endereço Rua Anahid Andrade, Nº 373, 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  
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



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

8 de outubro de 2020 13:08

Segue em anexo

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

[Texto das mensagens anteriores oculto]

***Nada mais havendo, reafirmamos os nossos protestos de elevada estima e consideração.***  
***Atenciosamente,***

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



08/10/2020

E-mail de Prefeitura Municipal de Sobral - COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - RIVASTIGMINA



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

---

**img20201008\_13074765.pdf**  
132K



## Mapa Comparativo

Processo: P133976/2020

Tipo de Cálculo: Menor Preço

Total Estimado do Processo: R\$ 1.976,52

Cod	Item	Unidade	Qty	Proposta	Valor Unitário	Valor	Valor Total
				ONCO PROD Dist. de Prod.Hosp. e Oncologicos. LTDA 04.307.650/0015-30	R\$ 152,04		
				SELLENE COM E REP LTDA 05.329.222/0001-76	R\$ 301,20	R\$	R\$
1118108	RIVASTIGMINA 4.5MG - CX. COM 28 CÁPSULAS	CAIXA	13,00	GUEDES & PAIXÃO LTDA 16.928.871/0001-00	R\$ 311,00	152,04	1.976,52
				DINÂMICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 09.423.609/0001-48	R\$ 292,60		

Sobral, 03 / novembro de 2020

*Estevam Ponte*

ESTEVAM FERREIRA DA PONTE NETO

(Coordenador da Assistência Farmacêutica)

CPF: 042.868.173-50

