

A  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL

Processo: 0506207-53.2019.4 05.8103T

PROPOSTA DE PREÇOS							
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
1	NEOFORTE	DANONE	LATA 400G	24	R\$ 170,00	R\$	4 080,00
VALOR TOTAL						R\$	4 080,00

Prazo de entrega: À COMBINAR  
Condição de pagamento: À COMBINAR  
Validade da Proposta: 90 dias  
Frete: CIF  
Representante: Yhanacha (85) 9 9901 0265

*Carla Mota*  
Gabriela Mota  
Art Médica Com. e Repres. De Produtos Hospitalares LTDA  
Setor de Licitações  
CNPJ nº 02.626.340/0001-58

Rua Nossa Senhora de Nazaré, 02, Guaribas-Eusébio/CE  
CNPJ 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6  
Fone/Fax: 85-3278-2844 - 3307-9696  
Email: licitacao@artmedicahospitalar.com.br



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



## Cotação para dispensa - NEOFORTE

2 mensagens

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

6 de janeiro de 2020 08:48

Para: yhanacha.monteiro@artmedicahospitalar.com.br

Bom dia,

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

**Estamos realizando dispensa de licitação para compra do produto descrito abaixo para Prefeitura de Sobral.**

**-Processo: 0506207-53.2019.4.05.8103T :  
Alimento especial NEOFORTE: 24 latas de 400g**

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



Setor Licitação <licitacao@artmedicahospitalar.com.br>

6 de janeiro de 2020 12:07

Para: Yhanacha Monteiro <yhanacha.monteiro@artmedicahospitalar.com.br>, Antonia Tamires Alves Soares

<tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Segue proposta.

**De:** Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
**Data:** 6 de janeiro de 2020 08:48:29 BRT  
**Para:** yhanacha.monteiro@artmedicahospitalar.com.br  
**Assunto:** Cotação para dispensa - NEOFORTE

[Texto das mensagens anteriores oculto]

06/01/2020

E-mail de Prefeitura Municipal de Sobral - Cotação para dispensa - NEOFORTE



**Grata,**

Gabriela Melo

**Setor de Licitações**

Art Médica Com e Rep de Prod Hosp Ltda

**Distribuidor Autorizado: Johnson & Johnson, Danone e Boston Scientific**

Contato: 85 3278 2844 Ramal 1116 / 1146

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

---

 **ESTIMATIVA NEOFORTE 06.01.2020.pdf**  
46K

# **GOLD NUTRI**

*Nutrição Especializada*



AO SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL

EUSÉBIO, 06 DE JANEIRO DE 2020.

ITEM	PRODUTO	APRES	QUANT	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
01	NEOFORTE	LATA 400G	24	R\$ 172,00	R\$ 4.128,00

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** CONFORME EMPENHO

**PRAZO DE ENTREGA:** CONFORME EMPENHO

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 90 DIAS.

**FRETE:** CIF

*Patricia Lages Veras Normando*

**Patrícia Lages Veras Normando**

**CPF: 432.919.533-04**

Rua Zildênia, nº1166. Bairro Coité. Eusébio-CE – CEP. 61.760-000  
CN PJ – 18.545.564/0001-75  
Email – patricialagesv@bol.com.br  
goldnutrime@gmail.com



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

**Cotação para dispensa - NEOFORTE**

2 mensagens

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

6 de janeiro de 2020 08:56

Para: Patricia Lages &lt;goldnutrime@gmail.com&gt;

Bom dia,

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

**Estamos realizando dispensa de licitação para compra do produto descrito abaixo para Prefeitura de Sobral.**

**-Processo: 0506207-53.2019.4.05.8103T :  
Alimento especial NEOFORTE: 24 latas de 400g**

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



Patricia Lages &lt;goldnutrime@gmail.com&gt;

6 de janeiro de 2020 13:19

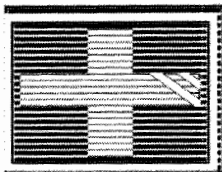
Para: Antonia Tamires Alves Soares &lt;tamiressoares@sobral.ce.gov.br&gt;

Boa tarde,  
Segue anexo a cotação.  
Atenciosamente,

Patricia Lages

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**COTAÇÃO SOBRAL.pdf**  
88K



**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.distribuidora@hotmail.com](mailto:santacruz.distribuidora@hotmail.com)

Santa Cruz  
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

À  
 Secretaria de Saúde do Município de Sobral -CE

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

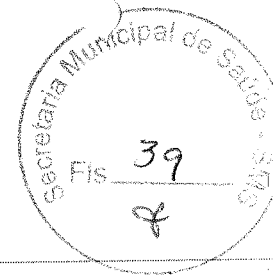
## COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	NEOFORTE	LATA 400G	24	R\$ 189,00	R\$ 4.536,00
VALOR TOTAL: QUATRO MIL QUINHETOS E TRINTA SEIS REAIS					R\$ 4.536,00

Data da Proposta: 07/01/2020  
 Prazo de entrega: 15 dias  
 Validade da Proposta: 90 dias

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





### Mapa Comparativo

Processo:

Total Estimado do Processo: R\$ 4.248,00

Cod	Item	Unidade	Qty	Proposta	Valor Unitário	Valor Médio	Valor Total
				ART MÉDICA CO. E REPRES. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.626.340/0001-58	R\$ 170,00		
1.116515	SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADO A PORTADORES DE ALERGIA A PROTEINA DO LEITE DE VACA, 100% AMINOÁCIDOS LIVRES, COM PREBIÓTICOS. LATA COM 400G. Complemento: NEOFORTE	LATA	24,00	PATRICIA LAGES VERAS NORMANDO 18.545.564/0001-75	R\$ 172,00	R\$ 177,00	R\$ 4.248,00
				MIGUEL FROTA VINAS 23.535.727/0001-79	R\$ 189,00		

Sobral 07 / Janeiro de 2020

  
RAQUEL MIRANDA DE VASCONCELOS  
(Gerente de Logística da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral/CE)  
CPF: 838.989.993-00