

JUSTIFICATIVA DE PREÇO

Trata-se da comprovação da vantajosidade da adesão a Ata de Registro de Preços Nº 03/2021, relativa ao Pregão Presencial nº 02/2021, realizado pelo Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável do Alto Paranaíba Cispar - MG, cujo objeto é "eventual aquisição futura e parcelada de medicamentos baseados em percentual de desconto sobre os preços fixados na tabela de preços de medicamentos do governo federal Ministério da Saúde /CMED", assim como determina o inciso XIII do anexo I do Decreto 2.257/2019 para aquelas adesões externas realizadas após 90(noventas) dias da Ata ou do último preço registrado.

Como o último preço registrado da ARP Nº 03/2021 foi em 12/02/2021 (publicação da ata) e, em busca da ratificação da vantajosidade da Adesão a Ata de registro de Preços, cujo critério do tipo de Licitação foi o de "maior percentual de desconto" sobre o preço de medicamentos da tabela CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos), realizamos pesquisa mercadológica e verificamos os seguintes descontos ofertados pelas empresas listadas abaixo:

| EMPRESA | % DE DESCONTO |
|---|---------------|
| MIGUEL FROTA VINAS | 10% |
| CEARENSE HOSPITALAR EIRELI | 13% |
| HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 13% |

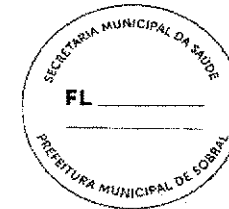
A empresa MEDICOM EIRELI, detentora da Ata de Registro de Preços Nº 03/2021, tem registrado o desconto de 15% (quinze pontos percentuais) sobre o preço de medicamentos da tabela CMED - Preço de Fábrica (PF).

Assim, podemos comprovar que a adesão a ARP é mais vantajosa para a administração, pois tratar-se de uma licitação de maior percentual de desconto e o percentual registrado é maior que aqueles praticados no mercado.

Sobral, 22 de julho de 2021.



Estevam Ferreira da Ponte Neto
Coordenador da Assistência Farmacêutica



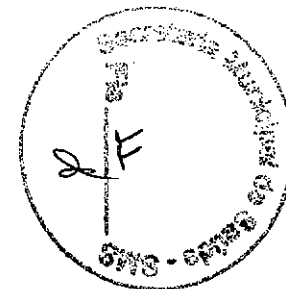
MAPA COMPARATIVO

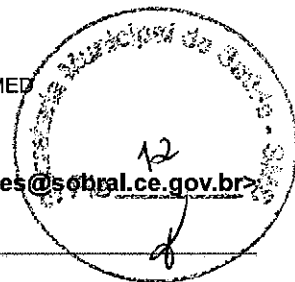
| ITEM | CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | PROPOSTAS | DESCONTO | FORNECEDOR DA ARP | DESCONTO REGISTRADO | VALOR TOTAL DA ADESAO |
|------|--------|--|--|----------|---|---------------------|-----------------------|
| 1 | 119178 | TABELA CMED - CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS. Complemento: O ofertante deverá apresentar seus preços com base em percentual de desconto ou não, sobre os valores de medicamentos listados na Tabela CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos) atualizada, publicada pela ANVISA. Na coluna PF (Preço Fabrica) ICMS de 18%. | MIGUEL FROTA VINAS CNPJ: 23.535.727/0001-79 | 10% | MEDICOM EIRELI CNPJ: 22.635.177/0001-05 | 15% | R\$ 500.000,00 |
| | | | CEARENSE HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 26.436.496/0001-34 | 13% | | | |
| | | | HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.530.912/0001-94 | 13% | | | |

Sobral, 21 de Julho de 2021

Estevam Ponte

Estevam Ferreira da Ponte Neto
Coordenador da Assistência Farmacêutica





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

COTAÇÃO MEDICAMENTOS CMED

1 mensagem

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br> 16 de julho de 2021 10:19
Para: santacruz.ce@hotmail.com, santacruz.licitacao@hotmail.com, santacruz.cotacao@hotmail.com

Bom dia,

Solicito proposta de maior percentual de desconto sobre os preços de medicamentos da tabela CMED, conforme planilha em anexo.

Aguardo retorno.

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



 **MEDICAMENTOS DESCONTO CMED.xls**
48K



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

Santa Cruz
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCANTARA

NOME DA EMPRESA: MIGUEL FROTA VINÃS
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 | PERCENTUAL DE DESCONTO |
|------|--|------------------------|
| 1 | Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos. O ofertante deverá apresentar seus preços com base em percentual de desconto ou não, sobre os valores de medicamentos listados na Tabela CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos) atualizada, publicada pela ANVISA. Na coluna PF (Preço Fabrica) ICMS de 18%. | 10% |

Data da Proposta: 19/07/2021
 Prazo de entrega: em até 15 dias
 Validade da Proposta: 90 dias


 MIGUEL FROTA VIÑAS
 PROPRIETÁRIO
 RG: 2003031027461

Sistema de Protocolo Único

| | |
|---|---|
| Órgão / Local de Origem: SMS/CECOMP - CÉLULA DE COMPRAS E LICITAÇÕES | |
| Nº Processo: P158403/2021 | Data Abertura: 21/07/2021 - 16:56 |
| Tipo: Protocolo de Documentos Externo e/ou Interno | |
| Assunto: Proposta de Preço | |
| Nome do Interessado: Miguel Frota Vinas- Distribuidora De Medicamentos ✓ | |
| Observação: Proposta de preço do Miguel ref a aquisição de medicamentos tabela CMED | |

TRAMITAÇÕES

| Nº | ÚLTIMO DESTINO | DATA | RESPONSÁVEL |
|----|----------------|------|-------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |



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



COTAÇÃO MEDICAMENTOS CMED

1 mensagem

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaes@sobral.ce.gov.br> ✓
Para: cearensehospitalar_licitacao@outlook.com

15 de julho de 2021 10:52

Bom dia,

Solicito proposta de maior percentual de desconto sobre os preços de medicamentos da tabela CMED, conforme planilha em anexo.

Aguardo retorno.

Att.



Tamires Soares
Assistente de Administração
Setor de Compras e Licitações
Secretaria Municipal da Saúde
(88) 3611-6845 (88)99862-3981
tamiressoaes@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



MEDICAMENTOS DESCONTO CMED.xls
48K



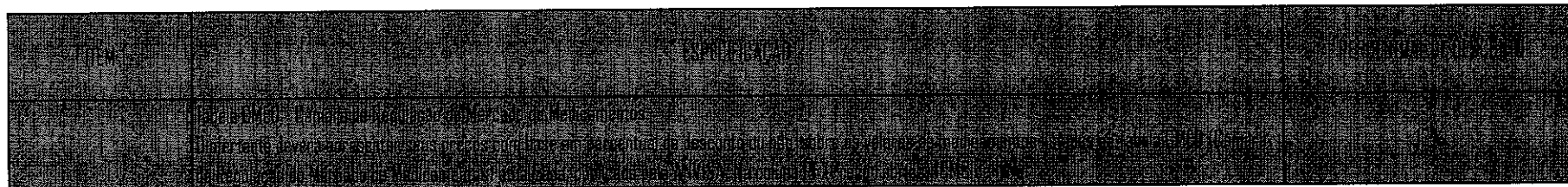
Cabe aqui Destacar que nos Nossos Valores Propostos Já Se Encontra, todo e qualquer custo inerente a devida entrega dos produtos em epígrafe no Determinado Município aqui em questão.

À Prefeitura Municipal de Alcântaras

COTAÇÃO DE PREÇO

A Validade da Presente Cotação é de 90 (Noventa) dias.

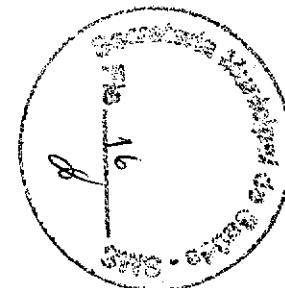
FORTALEZA/CE, 16 JULHO DE 2021.



IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

| | |
|---------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: | CEARENSE HOSPITALAR EIRELI |
| CNPJ: | 26.436.496/0001-34 - INSC. EST: 06.55131-0 - CPF:860.218.853-68 |
| ENDEREÇO: | Rua Gatasse Kalume, 21, A, Messejana, Fortaleza-CE |
| TELEFONE: | (85) 99007472 |
| EMAIL: | cearensehospitalar_licitacao@outlook.com |
| CONTA | BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA CORRENTE: 15409-1 |
| DADOS DO | LILIAN ANDRADE NOBREGA RODRIGUES, BRASILEIRA, CASADA, EMPRESÁRIA, RG DE Nº 94002239289, CPF DE Nº 860.218.853-68, DOMICILIO: AV. OCEANO INDICO 255, AQUIRAZ-CE |

Lilian Andrade N. Rodrigues
TITULAR/ADMINISTRADORA
CPF:860.218.853-68



Sistema de Protocolo Único

| | |
|---|---|
| Órgão / Local de Origem: SMS/CECOMP - CÉLULA DE COMPRAS E LICITAÇÕES | |
| Nº Processo: P158402/2021 | Data Abertura: 21/07/2021 - 16:54 |
| Tipo: Protocolo de Documentos Externo e/ou Interno | |
| Assunto: Proposta de Preço | |
| Nome do Interessado: Cearense Hospitalar Eireli Epp ✓ | |
| Observação: Proposta de preço da Cearense ref a aquisição de medicamentos tabela CMED | |

TRAMITAÇÕES

| Nº | ÚLTIMO DESTINO | DATA | RESPONSÁVEL |
|----|----------------|------|-------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

PROPOSTA DE PREÇO

À

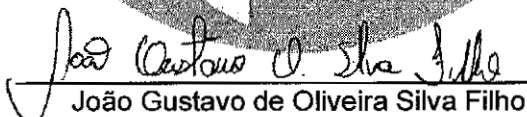
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL/CE
AO SETOR DE COMPRAS

NOME DA EMPRESA: HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.530.912/0001-94
RUA SEBASTIANA ANÉSIA C. VASCONCELOS, Nº 292
RENATO PARENTE – SOBRAL – CE
TELEFONE: (88) 3611.5792 - (88) 99224-8676
EMAIL: LICITACOES@HOSPMEDICADISTRIBUIDORA.COM

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | PERCENTUAL DE DESCONTO |
|------|---|------------------------|
| 1 | Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos. O ofertante deverá apresentar seus preços com base em percentual de desconto ou não, sobre os valores de medicamentos listados na Tabela CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos) atualizada, publicada pela ANVISA. Na coluna PF (Preço Fabrica) ICMS de 18%. | 13% |

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS.

Sobral, 21 de Julho de 2021.


João Gustavo de Oliveira Silva Filho
Analista de Licitação
CPF: 062.176.383-71



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

COTAÇÃO MEDICAMENTOS CMED

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaes@sobral.ce.gov.br>
Para: hospmedicafarmaceutica@hotmail.com

15 de julho de 2021 11:03

Bom dia,

Solicito proposta de maior percentual de desconto sobre os preços de medicamentos da tabela CMED, conforme planilha em anexo.

Aguardo retorno.


Att.



Tamires Soares
Assistente de Administração
Setor de Compras e Licitações
Secretaria Municipal da Saúde
(88) 3611-6845 (88)99862-3984
tamiressoaes@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



 **MEDICAMENTOS DESCONTO CMED.xls**
48K

Hospmédica Farmacêutica <hospmedicafarmaceutica@hotmail.com>
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaes@sobral.ce.gov.br>

21 de julho de 2021 16:26

Boa tarde,

Segue anexo proposta de preço como solicitado.

Com os melhores cumprimentos,



Hospmédica
Distribuidora
Medicamentos e Material Hospitalar

João Gustavo
Analista de Licitação

☎ (88) 99024-8176 | 3611-5782
🌐 hospmedicadistribuidora.com.br

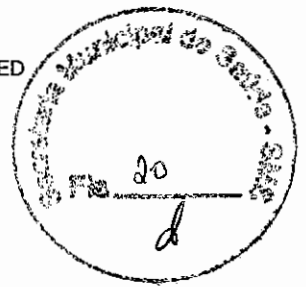
De: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaes@sobral.ce.gov.br>

Enviado: quinta-feira, 15 de julho de 2021 11:03

Para: hospmedicafarmaceutica@hotmail.com <hospmedicafarmaceutica@hotmail.com>

Assunto: COTAÇÃO MEDICAMENTOS CMED

[Texto das mensagens anteriores oculto]



 PROPOSTA_SOBRAL.pdf
191K