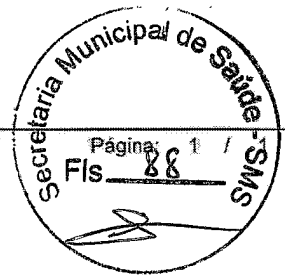




SELLENE COMERCIAL LTDA  
RUA JOAO CARVALHO, 205, ALDEOTA - CEP: 60140-140  
FORTALEZA-CE - Fones: (85)4005-4450 / (85)4005-4477  
CNPJ/CPF: 05.329.222/0001-76 - Insc. Estadual: 068147449  
E\_mail: licita@sellene.com



À(O)

13928-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL

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

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: ESTIMATIVA

ESTIMATIVA DE PREÇOS Nr.: 0231 - Abertura: 30/11/2018 - Validade Contrato: 28/02/2019

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unif.	Total Item
0001-0001	ARISTAB 10 MG C/30 CPR [C1]	UND	120,00	14,86	1.783,20
0002-0002	LOSEC 20 MG C/ 28 CAP	UND	252,00	12,10	3.049,20
→ 0003-0003	XARELTO 20 MG C/28 CPR	UND	364,00	9,48	3.450,72
→ 0004-0004	NOLVADEX 20 MG C/ 30 CPR TAMOXIFENO	CMP	120,00	8,19	982,80
0005-0005	INDAPAMIDA 1,5 MG C/ 30 CPR	UND	360,00	0,79	284,40

Total Geral: 9.550,32

(nove mil quinhentos e cinquenta reais e trinta e dois centavos)

**Condições:**

\*\* Entrega: CONF.EDITAL

\*\* Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: 90 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, Sexta, 30 de Novembro de 2018

  
RICARDO ALEXANDRE

RG: 96002022782

CPF: 84514132349

Cargo: VENDEDOR EXTERNO

E\_mail:



Contratos e Convenios Sec de Saude <contratosau@sobral.ce.gov.br>



**Fwd: proposta**

2 mensagens

**Antonia Tamires Alves Soares** <tamiressoes@sobral.ce.gov.br>  
Para: Contratos e Convenios Sec de Saude <contratosau@sobral.ce.gov.br>

20 de dezembro de 2018 14:39



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



----- Forwarded message -----

From: **Antonia Tamires Alves Soares** <tamiressoes@sobral.ce.gov.br>  
Date: qua, 19 de dez de 2018 às 11:22  
Subject: Fwd: proposta  
To: Marcos Oliveira <marcosoliveira@sobral.ce.gov.br>



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



----- Forwarded message -----

From: **Ricardo Pinheiro** <ricardo.pinheiro@sellene.com>  
Date: seg, 17 de dez de 2018 às 11:45  
Subject: proposta  
To: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>, <tamiressoes@sobral.ce.gov.br>

Segue em anexo a proposta correta  
Atenciosamente,

**Ricardo Alexandre**  
Vendedor  
ricardo.pinheiro@sellene.com  
Tel.: +55 (85) 4005.4480  
Cel.: +55 (85) 9.8616.8175

**SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977**  
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota  
Fortaleza - Ceará  
60140-140  
www.sellene.com

doc18712320181217104359.pdf  
335K

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

30 de janeiro de 2019 14:42

Para: Contratos e Convenios Sec de Saude &lt;contratosauade@sobral.ce.gov.br&gt;



**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



----- Forwarded message -----

From: **Ricardo Pinheiro** <ricardo.pinheiro@sellene.com>

Date: qua, 30 de jan de 2019 às 15:42

Subject: Re: proposta

To: Antonia Tamires Alves Soares &lt;tamiressoares@sobral.ce.gov.br&gt;, Erandi Soares &lt;erandi.farias@sellene.com&gt;

Boa Tarde

Segue a proposta com a data de validade correta

Atenciosamente,

**Ricardo Alexandre**

Vendedor

ricardo.pinheiro@sellene.com

Tel.: +55 (85) 4005.4480

Cel.: +55 (85) 9.8616.8175

**SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977**

Rua João Carvalho, 205 - Aldeota

Fortaleza - Ceará

60140-140

[www.sellene.com](http://www.sellene.com)

Em qua, 30 de jan de 2019 às 15:14, Antonia Tamires Alves Soares &lt;tamiressoares@sobral.ce.gov.br&gt; escreveu:

Boa tarde,

Por gentileza revalidar proposta por mais 90 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



Em seg, 17 de dez de 2018 às 11:45, Ricardo Pinheiro &lt;ricardo.pinheiro@sellene.com&gt; escreveu:

Segue em anexo a proposta correta

Atenciosamente,

**Ricardo Alexandre**

Vendedor

ricardo.pinheiro@sellene.com

Tel.: +55 (85) 4005.4480

Cel.: +55 (85) 9.8616.8175

31/01/2019

E-mail de Prefeitura Municipal de Sobral - Fwd: proposta

**SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977**

Rua João Carvalho, 205 - Aldeota

Fortaleza - Ceará

60140-140

[www.sellene.com](http://www.sellene.com)



---

 **doc19067920190130144113.pdf**  
337K



**Fwd: proposta**

1 mensagem

**Antonia Tamires Alves Soares** <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>  
Para: Marcos Oliveira <marcosoliveira@sobral.ce.gov.br>

19 de dezembro de 2018 11:22



**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. Vinícius de Medeiros, 1250 - Centro  
CEP: 62.011.060 - Sobral - CE  
(88) 3677-1100  
www.sobral.ce.gov.br




----- Forwarded message -----

From: **Ricardo Pinheiro** <ricardo.pinheiro@sellene.com>  
Date: seg, 17 de dez de 2018 às 11:45  
Subject: proposta  
To: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>, <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Segue em anexo a proposta correta  
Atenciosamente,

**Ricardo Alexandre**  
Vendedor  
ricardo.pinheiro@sellene.com  
Tel.: +55 (85) 4005.4480  
Cel.: +55 (85) 9.8616.8175

**SELLENE COM. E REP. LTDA. - Desde 1977**  
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota  
Fortaleza - Ceará  
60140-140  
www.sellene.com

 **doc18712320181217104359.pdf**  
335K

Destinatário:

**Prefeitura Municipal de Sobral**

Setor de Compras

Proposta de Preços

Itens	Especificação	Unid.	Quant.	V.Unitário	P.Total
1	ARIPRAZOL 10MG (UNICHEM)	CPR.	120	3,95	474,00
2	LOSEC MUPS 20MG (ASTRA)	CPR.	240	13,82	3.316,80
3	RIVAROXABANA 20MG (BAYER) XARELTO	CPR.	360	9,78	3.520,80
4	TAMOXIFENO 20MG	CPR.	120	-	-
5	INDAPAMIDA 1,5MG (E.M.S)	CPR.	360	1,14	410,40
				<b>Total...</b>	<b>7.722,00</b>

**Condições:**

\*\* Entrega: Imediata / 05 Dias;

\*\* Pagamento: 30 dias;

\*\* Validade da Proposta: 90 dias;


**Dados Bancários:**

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza, 27 de Novembro de 2018

  
José D'Almeida  
(Sócio Gerente)  
RG: W121073-Q - SE/DPMAF/DPF  
CPF- 201.474.223.53

**Fwd: Cotação para dispensa**

1 mensagem

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



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



----- Forwarded message -----

From: **Licitação Panorama** <licitacao@panoramamed.com.br>  
Date: ter, 27 de nov de 2018 às 11:59  
Subject: Re: Cotação para dispensa  
To: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Bom dia!

Segue a proposta.

Em sex, 23 de nov de 2018 às 09:16, Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br> escreveu:  
Bom dia,

\* O município de Sobral possui ações judiciais para fornecer medicamento, referente liminares do processo descrito abaixo, cujo estes determinas que o Município custeie os medicamentos ao paciente sob pena de multa no descumprimento da ordem.  
**Estamos realizando dispensa de licitação para compra de medicamentos descrito na planilha em anexo.**

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, N° 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



-----  
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 27.11.2018.pdf**  
174K



---

 **Proposta 1 Dispensa.xlsx**  
13K

---

**ED FARMA** <edfarmamatriz@gmail.com>  
Para: Marcos Oliveira <marcosoliveira@sobral.ce.gov.br>

6 de dezembro de 2018 15:47

Boa tarde!


Segue anexo a proposta anteriormente solicitada.

att,  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

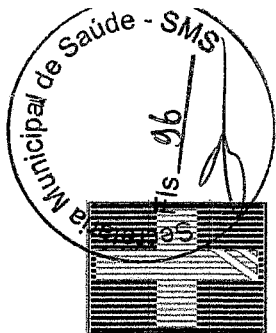
--  
**EDFARMA - RINAURIA AGUIAR AZEVEDO ME**  
(88) 3655-1599  
(88) 99203-1202



---

 **proposta pms 006-12-2018.pdf**  
32K





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


NOBRE 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

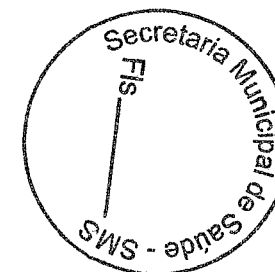
COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	TAMOXIFENO 20 MG	COMPRIMIDO	120	R\$ 8,89	R\$ 1.066,80
VALOR TOTAL					R\$ 1.066,80

VALIDADE DA PRESENTE COTAÇÃO: 90 (Noventa) dias.

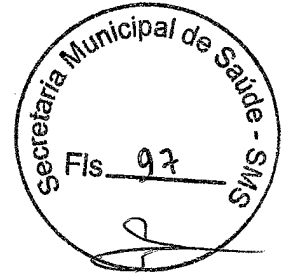
Sobral-CE, 18 de Dezembro de 2018.

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



# RINAURIA AGUIAR AZEVEDO

CNPJ: 20.893.667/001-78 INSC. ESTADUAL: 06.371912-6  
RUA CAP. JOAQUIM FRANCISCO, 1008, CENTRO,  
CEP: 62.340-000 FONE: (88)3655-1599/ (88) 99203-1202  
FRECHERINHA-CE



Destinado à Secretaria Municipal da Saúde de Sobral-CE

Data da Proposta: 06/12/2018

Validade da Proposta: 90 dias

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EFURIX CREME 50 MG/G BISNAGA DE 15 GR	UNIDADE	60	R\$ 17,00	R\$ 1.020,00
2	ARIPRAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	120	R\$ 4,56	R\$ 547,20
3	LOSEC MUPS 20 MG	COMPRIMIDO	240	R\$ 14,98	R\$ 3.595,20
4	RIVAROXABANA 20 MG XARELTO	COMPRIMIDO	360	R\$ 11,11	R\$ 3.999,60
5	TAMOXIFENO 20 MG	COMPRIMIDO	120	R\$ 9,25	R\$ 1.110,00
6	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDO	360	R\$ 1,56	R\$ 561,60
VALOR TOTAL PROPOSTA (R\$) : DEZ MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS					R\$ 10.833,60

*Rinauria Aguiar Azevedo*

ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL

20.893.667/0001-78

RINAURIA AGUIAR AZEVEDO - ME

Rua Cap. Joaquim Francisco, 1008  
Centro - CEP: 62.340-000

FRECHERINHA - CE



**Estimativa de Preço para Dispensa de Licitação**

2 mensagens

Marcos Oliveira <marcosoliveira@sobral.ce.gov.br>  
Para: ED FARMA <edfarmamatriz@gmail.com>

5 de dezembro de 2018 12:34

Bom dia.

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

Você poderia nos fornecer as estimativas de preço?

Segue arquivo com as especificações e quantidades.

Se puder, gostaria do envio em até 03 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: 90 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.

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS



REQUISITANTE: Ajax de Souza Cardozo  
 SETOR: Coordenação da Assistência Farmacêutica  
 RESPONSÁVEL: Ajax de Souza Cardozo  
 TELEFONE: (88) 36145897

DATA:  
19/12/2018

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	REF	SELLENE		PANORAMA		MIGUEL FROTA VINAS		RINAURIA	
				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Xarelto (Rivaroxabana) 20mg	252	Comprimido	R\$ 9,48	R\$ 2.388,96	R\$ 9,78	R\$ 2.464,56			R\$ 11,11	R\$ 2.799,72
2	Tamoxifeno (nolvadex) 20mg	120	Comprimido	R\$ 8,19	R\$ 982,80			R\$ 8,89	R\$ 1.066,80	R\$ 9,25	R\$ 1.110,00

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

