

JUSTIFICATIVA DE PREÇO

Ao realizamos cotação de preços inicialmente com potenciais fornecedores e recebemos proposta de três empresas, quais sejam:

	SELLENE COM. E REP. LTDA	PANORAMA COM. DE PROD. MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	MIGUEL FROTA VINAS
Avastin 100mg/4ml solução injetável - frasco ampola 4ml	R\$ 1.985,00	R\$ 2.298,00	R\$ 2.113,00
Avastin 400mg/16ml solução injetável - frasco ampola 16ml	R\$ 7.691,60	R\$ 8.989,00	R\$ 7.898,00

Ato contínuo, foi feita uma pesquisa no painel de preços sendo identificado os fornecedores ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS SA e REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA, com valores abaixo das cotações feitas com os fornecedores anteriormente contactados, com os seguintes preços:

	PAINEL DE PREÇOS		TABELA CMED (09/09/2020)
	ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS SA	REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA	
Avastin 100mg/4ml solução injetável - frasco ampola 4ml	-x-x-x-	R\$ 1.711,59 (02/03/2020)	R\$ 1.406,14 (PMVG)
Avastin 400mg/16ml solução injetável - frasco ampola 16ml	R\$ 4.949,98 (14/07/2020)	-x-x-x-	R\$ 5.444,40 (PMVG)

Ao enviarmos e-mail às empresas ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS SA e REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA, cujas cópias seguem anexas, recebemos proposta da REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA com preço acima do que foi encontrado no Painel de Preços. Já a ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS SA respondeu que seu parceiro logístico é Maфра Hospitalar, empresa a qual estamos contratando, em razão de ter apresentado os preços mais vantajosos à Administração Pública. Vejamos:

CM HOSPITALAR S.A (MAFRA HOSPITALAR)	
Avastin 100mg/4ml solução injetável - frasco ampola 4ml	R\$ 1.153,02
Avastin 400mg/16ml solução injetável - frasco ampola 16ml	R\$ 4.464,40

A empresa CM HOSPITALAR S.A (MAFRA HOSPITALAR), enviou ainda, a Nota Fiscal nº 366702, comprovando que o preço a ser contratado pelo município de Sobral está abaixo do preço praticado no mercado.

Ressalte-se que a própria empresa ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A informou que seu representante no Estado do Ceará é a empresa CM HOSPITALAR S.A (MAFRA HOSPITALAR), vejamos:

Licitações: <brasil.licitacoes@roche.com>
Para: tamiressoares@sobral.ce.gov.br
Cc: marcelo.pereira@roche.com

22 de setembro de 2020 17:24

Tamires, boa tarde

Pode me informar se receberam a cotação?

A cotação será enviada pelo nosso parceiro logístico Mafra Hospitalar (16-21019400 - 2101-9495)- crislaire.jamarino@mafrahospitalar.com.br e erika.silva@mafrahospitalar.com.br

Atenciosamente,

Maitê Bellato Esteves

Tender Business Analyst

Commercial Operations

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
Av. Engenheiro Billings, 1729 - Jaguaré
05321-900 São Paulo-SP, Brasil

Tel: +55 11 3719 7807
Fax: +55 11 3719 9469/9490
e-mail: maitê.esteves_bellato@roche.com

Assim, verificando as propostas de preços anexadas ao processo, constata-se que o valor apresentado pela empresa CM HOSPITALAR S.A (MAFRA HOSPITALAR) encontra-se abaixo do valor praticado no mercado, visando à observância legal à seleção da proposta mais vantajosa para a administração, prevista no Art. 3º, caput, bem como o princípio da economicidade previsto no Art. 15º, Incisos IV e V da Lei 8.666/93.

Ressalta-se que a referida contratação direta é urgente tendo em vista ordem judicial proferida pelo Juiz Federal da 18ª Vara/SJCE, Dr. Sergio de Norões Milfont Junior, deferiu liminar no processo de nº 0800849-97.2020.4.05.8103, sob pena o sequestro de verbas públicas e a aplicação de multa.

Sendo assim, resta observado o artigo 26, *inciso III* da Lei 8.666/93 que exige a presente justificativa de preços para contratações mediante dispensa de licitação.

Sobral, 24 de setembro de 2020.

Estevam Conte

Estevam Ferreira da Ponte Neto
Coordenador da Assistência Farmacêutica



SELLENE COM E REP 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)

13926-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL

RUA BOULEVARD JOAO BARBOSA, 776 SOBRAL-CE - Fone. (85)9991-64000 - Fax. () -

At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref. ESTIMATIVA

ESTIMATIVA DE PREÇOS Nr.: 031 - Abertura: 25/08/2020 - Validade Contrato: 28/09/2020

Item	Produto	Und.	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0001	AVASTIN 100 MG/4 ML SOL INJ. F/A 4 ML - (PRODUTOS ROCHE QUIM E FARM. S.A. (HOSP))	CX	6,00	1.985,00	11.910,00
0002-0002	AVASTIN 400 MG/ 16 ML SOL INJ. F/A - (PRODUTOS ROCHE QUIM E FARM. S.A. (HOSP))	CX	6,00	7.891,60	46.149,60
Total Geral:					58.059,60

(cinquenta e oito mil cinqüenta e nove reais e sessenta centavos)

Condições:

** Entrega: 10 DIAS

** Pagamento: CONF. EDITAL

** Validade da Proposta: 30 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.

B. DO BRASIL S/A CENTRO FORTALEZA

Agência: 1604-7

Conta Corrente: 8872-2

Fortaleza-CE, Terça, 25 de Agosto de 2020.

ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail: erandi.farias@sellene.com



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

**COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTOS**

1 mensagem

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

23 de julho de 2020 10:53

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.

-AVASTIN (BEVACIZUMABE): 6 frascos de 100mg + 6 frascos de 400mg

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



27/08/2020

E-mail de Prefeitura Municipal de Sobral - Digitalizar 25 dde ago dde 2020 (1).pdf



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



Digitalizar 25 dde ago dde 2020 (1).pdf

1 mensagem

Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>

25 de agosto de 2020 10:57

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

 **Digitalizar 25 dde ago dde 2020 (1).pdf**
297K



Destinatário:
Prefeitura Municipal de Sobral
Secretaria Municipal da Saúde
Setor de Compras

Proposta de Preços

ITEM	Especificação	Marca	Quant.	Unid.	V.Unitário	P. Total
1	AVASTIN (BEVACIZUMABE) 100MG	ROCHE	6	FRASCO	2.298,00	13.788,00
2	AVASTIN (BEVACIZUMABE) 400MG	ROCHE	6	FRASCO	8.989,00	53.934,00
					Total...	67.722,00

Condições:

- ** Entrega: Imediata / 05 Dias;
- ** Pagamento: 30 dias;
- ** Validade da Proposta: 90 dias;
- ** Faturamento Mínimo Clientes em Fortaleza: R\$: 500,00

Dados Bancários:

Banco Bradesco
Agência: 3456
Conta Corrente: 43256-3

Fortaleza, 26 de agosto de 2020


Panorama CPMF Ltda
Departamento de Licitação
Arnaldo Santos



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



COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTOS

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br>
Para: Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>

24 de agosto de 2020 15:26

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.

-AVASTIN (BEVACIZUMABE): 6 frascos de 100mg + 6 frascos de 400mg

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



Licitação Panorama <licitacao@panoramamed.com.br>
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br>

26 de agosto de 2020 17:25

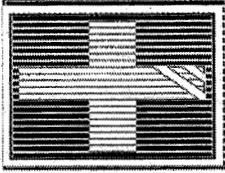
Boa tarde,
Segue proposta.
Atenciosamente

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Seus opiniões, reclamações e sugestões são muito importantes para a melhoria contínua de nossa empresa. Por favor, ajude-nos: sac@panoramamed.com.br

Dep. de Licitações
Panorama CPMF Ltda
Fone:(85) 3256.8005 ou Celular (85) 98126.9080

Proposta a PM Sobral - 26.08.2020.pdf
251K



MIGUEL FROTA VIÑAS
 AV. JOHN SANFORD, 345
 ELEFAX : (088) 3611-1441
 EP 62.030-500 - JUNCO - SOBRAL -CE
 GC 23.535.727/0001-79*CGF 06.090.335-0
 -Mail : santacruz.distribuidora@hotmail.com

Santa Cruz
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

À
 Secretaria de Saúde do Município de Sobral -CE

NOME DA EMPRESA: MIGUEL FROTA VIÑAS
 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	AVASTIN 100MG/4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 4ML	CAIXA	6	R\$ 2.113,00	R\$ 12.678,00
2	AVASTIN 400MG/16ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	CAIXA	6	R\$ 7.898,00	R\$ 47.388,00
VALOR TOTAL: SESSENTA MIL, SESSENTA E SEIS REAIS.					R\$ 60.066,00

Data da Proposta: 25/08/2020
 Prazo de entrega: 15 dias
 Validade da Proposta: 90 dias

Miguel Frota Viñas
 MIGUEL FROTA VIÑAS
 Miguel Frota Viñas
 Av. John Sanford, 345 - Junco
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 CGF: 62.090.335-0

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R\$	R\$	R\$
4.798,04	4.957,61	1.397,77

Quantidade total de registros: 14

Registros apresentados: 6 a 6

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento	Descrição	Descrição Complementar	Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
FRASCO 16,00 ML	BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BEVACIZUMABE	2020

RESULTADO 6

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00129/2020

Número do Item: 00003

Objeto da Compra: Aquisição de ATEZOLIZUMABE, 60 MG/ML, SOLUÇÃO P/ INFUSÃO C/ 20 ML; BEVACIZUMABE, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 4 ML; BEVACIZUMABE, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 16 ML; PIRFENIDONA 267 MG e RITUXIMABE, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 50 ML.

Quantidade Ofertada: 10

Valor Proposto Unitário: -

Valor Unitário do Item: R\$ 4.949,98

Código do CATMAT: 311390

Descrição do Item: BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Descrição Complementar: BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Unidade de Fornecimento: FRASCO 16,00 ML

Modalidade da Compra: Dispensa de Licitação

Forma de Compra: SISPP

Marca: AVASTIN

Data do Resultado: 14/07/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S A

CNPJ/CPF: 33009945000204

Porte do Fornecedor: Outros

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 250005 - DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA EM SAUDE

Órgão: MINISTERIO DA SAUDE

Órgão Superior: MINISTERIO DA SAUDE

MÉDIA	MEDIANA	MENOR
R\$	R\$	R\$
1.299,74	1.397,76	1.115,97

Quantidade total de registros: 23

Registros apresentados: 23 a 23

**FILTROS
APLICADOS**

Unidade de Fornecimento	Descrição	Descrição Complementar	Nome do Material (PDM)	Ano da Compra
FRASCO 4,00 ML	BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BEVACIZUMABE	2020

RESULTADO 23

DADOS DA COMPRA

Identificação da Compra: 00108/2019

Número do Item: 00012

Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Registro de Preço para eventual e futura aquisição de medicamentos e material de uso hospitalar, para atender as necessidades dos pacientes oriundos de Mandados Judiciais, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ariquemes, por um período de 12 (doze) meses.

Quantidade Ofertada: 6

Valor Proposto Unitário: R\$1.875,00

Valor Unitário do Item: R\$ 1.711,59

Código do CATMAT: 311370

Descrição do Item: BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO:25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Descrição Complementar: BEVACIZUMABE, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Unidade de Fornecimento: FRASCO 4,00 ML

Modalidade da Compra: Pregão

Forma de Compra: SISPP

Marca: AVASTIN

Data do Resultado: 02/03/2020

DADOS DO FORNECEDOR

Nome do Fornecedor: REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 03359898000268

Porte do Fornecedor: Micro Empresa

DADOS DO ÓRGÃO

Número da UASG: 450522 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIQUEMES

Órgão: ESTADO DE RONDONIA

Órgão Superior: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 03/09/2020 às 16h00min, atualizada em 09/09/2020 às 10h00

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BEVACIZUMABE														
529207002151211	AVASTIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 16 ML	5586,80	4484,41	6348,64	5073,20	6731,08	5378,81	6771,88	5411,41	6813,17	5444,40	6983,50	5580,51
529207001135216	AVASTIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML	1442,91	1153,03	1639,67	1310,26	1738,45	1389,20	1748,98	1397,61	1750,85	1406,14	1803,64	1441,29
PRINCÍPIO ATIVO: BEZAFIBRATO														
53890701113115	BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16,26	12,89										
528114301110111	BEZAFIBRATO (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17,22	13,76										
507726801118111	BEZAFIBRATO (EMS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	18,11	14,47										
510016020043806	BEZAFIBRATO (FURP)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,94	14,34										
521912120018614	CEDUR (GLENMARK)	400 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	91,51	73,13	103,99	83,10	110,25	88,10	110,92	88,64	111,60	89,18	114,39	91,41
PRINCÍPIO ATIVO: BICALUTAMIDA														
539017120024206	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	463,93	370,73	527,19	421,28	558,96	446,06	582,34	449,37	595,77	452,11	579,91	463,41
539001701117110	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	463,93	370,73	527,19	421,28	558,96	446,06	582,34	449,37	595,77	452,11	579,91	463,41
502301101114318	CASOEX X (ASTRAZENECA DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	713,73	574,34	811,04	648,12	858,92	687,16	865,13	691,33	970,40	695,64	892,16	712,83
538017100023108	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	497,05	397,19	564,83	451,36	598,86	478,55	602,46	491,44	606,16	464,38	621,31	498,40
539017120024306	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	497,05	397,19	564,83	451,36	598,86	478,55	602,46	491,44	606,16	464,38	621,31	498,40
508012080091706	BICALUTAMIDA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	497,05	397,20	564,84	451,36	598,87	478,55	602,50	491,45	606,17	464,39	621,33	498,40
538017120024406	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	927,85	741,44	1084,38	842,56	1117,89	893,31	1124,87	886,72	1131,52	904,23	1198,91	926,80
508017120024606	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	994,13	794,41	1129,69	902,74	1197,75	957,12	1205,01	982,92	1212,35	968,70	1242,66	993,01
538017120024603	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	1391,77	1112,16	1581,56	1283,82	1676,83	1329,92	1688,99	1358,07	1697,28	1366,30	1738,71	1310,20
538017120024708	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1491,19	1191,41	1694,53	1354,10	1796,61	1435,67	1807,50	1464,37	1818,52	1483,18	1983,99	1489,61
PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE POTÁSSIO; UNDECILENOIL ALGINATO DE SÓDIO/TEA														
540114030004705	LUFTAGASTROPRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL))	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML (**)	14,29	11,42	16,51	13,19	17,66	14,11	17,78	14,21	17,91	14,31	18,43	14,73
540116040002003	LUFTAGASTROPRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL))	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT 24 ENV AL LAM X 10 ML (EMB MULT) (**)	31,28	25,00	36,15	28,89	33,85	30,63	36,92	31,10	39,20	31,32	40,33	32,23
540114030001805	LUFTAGASTROPRO (RECKITT BENCKISER (BRASIL))	100 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML (**)	17,56	14,02	20,28	16,21	21,69	17,33	21,84	17,45	21,99	17,57	22,83	18,08
PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE SÓDIO														
508603001176417	CPHD FARMARIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	35,32	28,22	40,14	32,06	42,55	34,00	42,81	34,21	43,07	34,42	44,15	35,28
508503002172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 6 L	42,44	33,91	48,23	38,54	51,33	40,96	51,44	41,11	51,78	41,33	53,06	42,39
508302403158413	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE (FARMACE QUÍMICO - CEARENSE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	80,35	64,71	91,31	72,97	96,81	77,36	97,39	77,82	97,99	78,30	100,44	80,26
509814030014103	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS TRANS (CONECTOR EM GAUCHO) X 1000 ML	9,13	7,30	10,38	8,29	11,00	8,79	11,07	8,85	11,13	8,89	11,41	9,12
509614030014003	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS TRANS X 1000 ML	9,13	7,30	10,38	8,29	11,00	8,79	11,07	8,85	11,13	8,80	11,41	9,12
509600102152417	BIBAG (FRESENIUS MEDICAL CARE)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS TRANS X 1000 ML	9,78	7,82	11,11	8,86	11,78	9,11	11,85	9,47	11,83	9,53	12,23	9,77
509803901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FRESENIUS MEDICAL CARE)	8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	16,05	12,83	18,24	14,58	19,34	15,46	19,45	15,64	19,57	15,84	20,06	16,03
830900401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO FARMACEUTICO)	84 GL SOL HD BOMB PLAS TRANS X 30	7,21	5,94	8,31	6,94	8,81	7,04	8,86	7,09	8,91	7,12	9,14	7,30

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto do preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 30% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RR, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Distrito Federal; ICMS 12% - Maranhão; ICMS 12% - Mato Grosso do Sul (A2); - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

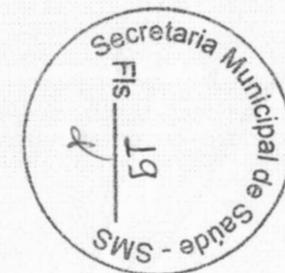
(3) Medicamento inserido nos sistemas de embalhecimento e gestão de PF, em respeito ao reequilíbrio do FUMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2016.

(4) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal do 1º Região).

(5) O preço de apresentação de Código GGREM 504402409153410, 504416120069007, 504416120069007, 50411102064607 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 500908114.2019.4.01.6130 da 1ª Vara Federal do Oiapoque.

(6) Os preços de medicamentos INTRATECT Código GGREM 524010090023207 estão de acordo com decisão judicial (Processo nº 1020507-93.2020.4.01.9400 - 8ª Vara Federal Civil da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(7) Os preços de medicamentos Bicalutamida Código GGREM 5101500700095697 estão de acordo com decisão judicial (Processo nº 1034027-11.2020.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Civil de Seção Judiciária do Distrito Federal).





PROPOSTA COMERCIAL

A

Prefeitura de Sobral (CE)

Brasília – 18 de Setembro de 2020

1.1 Apresentação

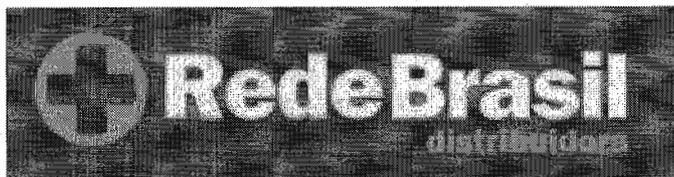
A empresa **REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**, inscrita no CNPJ 03.359.898/0002-68, sediada na CLS 204 BL C LOJA Nº 20 PARTE SUBSOLO, ASA SUL, BRASILIA – DF, CEP: 70.234-530, sente-se honrada em apresentar a presente proposta comercial.

1.2 Objeto

Aquisição de medicamentos.

1.3 Formulação de Preços

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOLTAL
	Avastin® (bevacizumabe) Apresentação: Solução para diluição para infusão. Caixa com 1 frasco-ampola de dose única 400 mg (16 mL). Validade: 24 meses Fabricante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. Numero do Registro M.S:1010006370023	6	R\$ 8.170,50	R\$ 49.023,00
	Avastin® (bevacizumabe) Apresentação: Solução para diluição para infusão. Caixa com 1 frasco-ampola de dose única 100 mg (4 mL). Validade: 24 meses Fabricante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. Numero do Registro M.S: 1010006370015	6	R\$ 2.112,30	R\$ 12.673,80
			Total	R\$ 61.696,80



O Valor total da proposta: o valor global da proposta é no valor de **R\$ 61.696,80 (sessenta e um mil seiscentos e noventa e seis reais e oitenta centavos)**.

Dados Bancarios: **Banco do Brasil S.A., Agência número 7615-5 Conta corrente 20-5,**

Declaramos que a validade da proposta é de **15 (Dias)** dias consecutivos, contados da apresentação da mesma.

Declaramos que o prazo para a entrega do material apresentado na planilha acima será de no máximo **10 (dez)** dias uteis contados do recebimento da ordem de fornecimento a contar do recebimento da OS (Ordem de Serviço), nota de empenho ou por fim do recebimento do contrato.

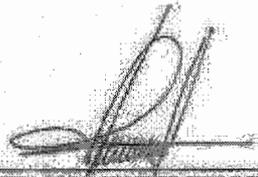
Declaramos que no valor final apresentado já se encontra incluso todos os tributos referente a frete, impostos, serviços e outros que venham trazer ônus a contratante.

Dados do representante legal da empresa:

THACIO MENDES FERREIRA

RG: 2548186 SSP/DF

CPF: 024.968/771-29



THACIO MENDES FERREIRA
DIRETOR EXECUTIVO

25/09/2020

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



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



COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO

2 mensagens

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Para: redebrasil.licit@gmail.com

18 de setembro de 2020 11:10

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.

-AVASTIN (BEVACIZUMABE): 6 frascos de 100mg + 6 frascos de 400mg

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

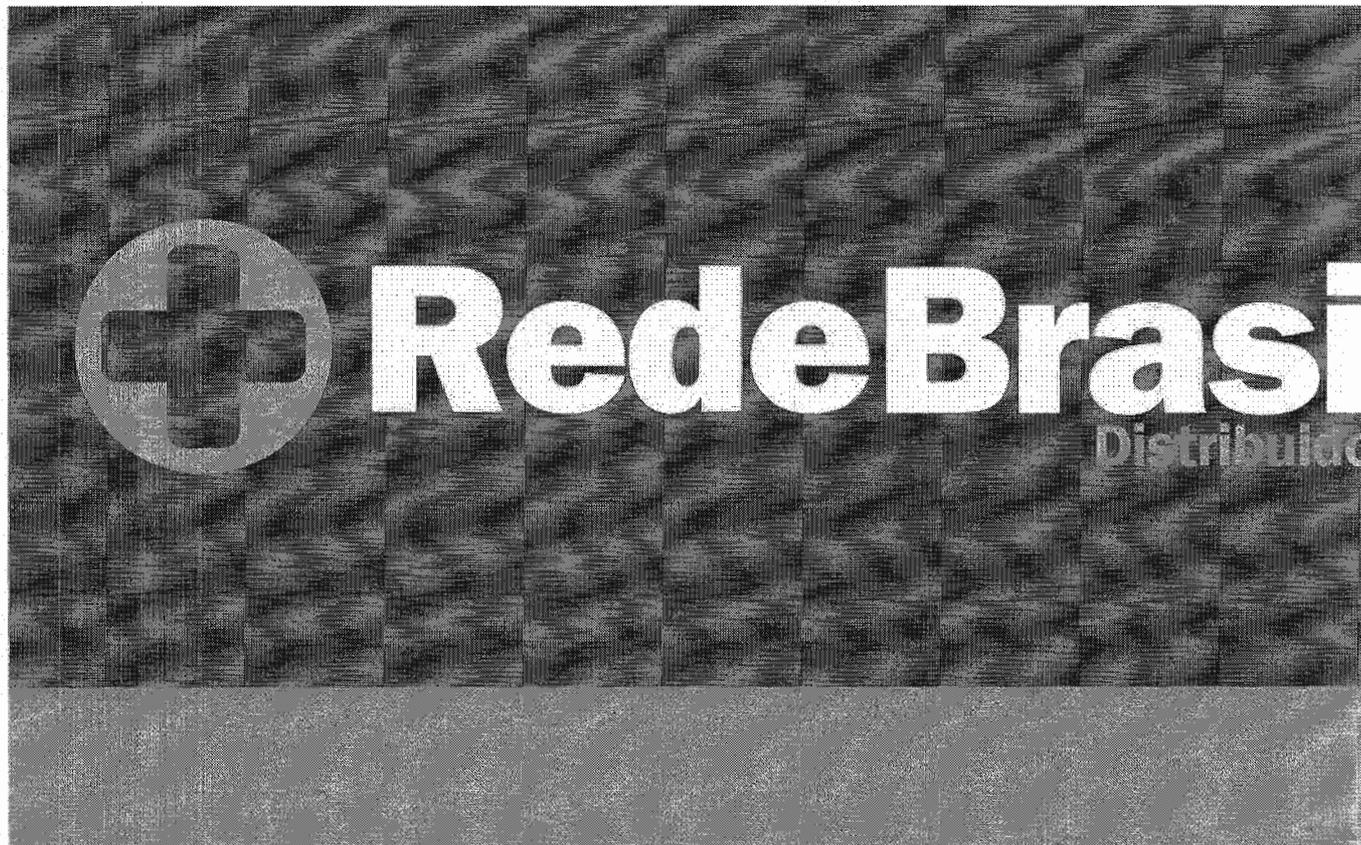


Rede Brasil Empreendimentos Farmacêuticos <redebrasil.licit@gmail.com>
Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>

Bom dia

Segue anexo a proposta.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Proposta Prefeitura Sobral.pdf
181K

BRASÍLIA, 23 DE SETEMBRO DE 2020.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL

DISPENSA COM MANDADO JUDICIAL Nº 156070 - PROCESSO Nº 156070
 ABERTURA: 23/09/2020 ÀS 09:00 HORAS

PROPOSTA COMERCIAL

Proponente: CM Hospitalar S/A - CNPJ 12.420.164/0009-04 - Insc. Est. Nº 0774964900260 - Insc. Mun. - Endereço: ROD DF 290, KM7 LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7 - SANTA MARIA - BRASÍLIA/DF - CEP 72578000

Item	Descrição	Marca	Procedência	Embal.	Qtde	Un	VI.Unit.	VI.Total
001	AVASTIN FR 100MG/ 4ML (G)* VLR.UNIT: UM MIL, CENTO E CINQUENTA E TRES REAIS E DOIS CENTAVOS VLR.TOTAL: SEIS MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E DOZE CENTAVOS	ROCHE ONCOLOGIA 1 RMS: 1010006370015	IMPORTADO	FRA C\ 1	6	UN	1.153,02	6.918,12
002	AVASTIN FR 400MG/ 16ML (G)* VLR.UNIT: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS VLR.TOTAL: VINTE E SEIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS	ROCHE ONCOLOGIA 1 RMS: 1010006370023	IMPORTADO	FRA C\ 1	6	UN	4.464,40	26.786,40

A Licitante declara que:

- Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;
- Que o preço apresentado abrange todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (a exemplo de impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transporte), bem como os descontos porventura concedidos;
- Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo estipulado no edital;
- Solicitamos, por gentileza, que observem as quantidades das embalagens e se adequem às mesmas, pois na qualidade de distribuidores atacadistas não podemos fracioná-las
- APLICADO DESCONTO CAP.20,09%

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 33.704,52 (TRINTA E TRES MIL, SETECENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- Condições de Entrega : 20 DIAS
- Validade da Proposta : 60 DIAS
- Prazo de Pagamento : 30 DIAS
- Validade do Registro de Preços : CONFORME EDITAL
- Validade dos Produtos : CONFORME EDITAL
- Frete/IPI : Inclusos
- Dados Bancários : BANCO: BANCO DO BRASIL – CATALAO / GO - AG: 1916-X - C/C: 7.145-5

ELISANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS
 ANALISTA DE LICITAÇÕES
 RG: 28.250.119-8 - CPF: 25111373402
 Fone: (010) 2101-9401 - Fax: (010) 2101-9503
 e-Mail: ELISANGELA.RODRIGUES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR

www.mafrahospitalar.com.br

Ribeirão Preto - SP

Av. Luiz Maggioni, 2727
 D. Emp. Prof. Luiz Roberto Jábali
 CEP: 14072-055
 Tel: (16) 3995-9401 / 2101-9401

licitacoes@mafrahospitalar.com.br

São Paulo - SP

Rua Cerro Corá, 2064
 Alto da Lapa
 CEP: 05061-400
 Tel: (11) 3026-9401

licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Londrina - PR

Av. Tiradentes, 6640
 Módulo 5 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000
 Tel: (43) 3315-9401

licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Brasília - DF

Polo de Desenv. JK Trecho 01
 Conj. 10, Lote 20 - Sta. Maria
 CEP: 72549-550
 Tel: (61) 2104-3400

licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

Recife - PE

Av. Agamenon Magalhães, 4779
 C. Emp. Isaac Newton Sala 702
 Ilha do Leite CEP: 50070-160
 Tel: (81) 3771-0990

licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

Catalão - GO

EX 3.5N/Q 9A
 Módulo 26 a 30 - DIMIC
 CEP: 75709-685
 Tel: (64) 3221-0508

licitacoes@mafrahospitalar.com.br



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

**DISPENSA COM MANDADO JUDICIAL Nº 156070 - PROCESSO Nº 156070 HORAS
PROPOSTA COMERCIAL!**

Lessya Maria de Lima <lessya.lima@mafrahospitalar.com.br>
Para: "tamiressoares@sobral.ce.gov.br" <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Cc: LICITACAO FILIAL BRASILIA <licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br>

23 de setembro de 2020 12:02

Bom dia!

Segue proposta conforme solicitado!

Atenciosamente;



Mafra Hospitalar
Av. Luiz Maggioni, 2727
Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jábali
14072-055 - Ribeirão Preto - SP

Uma empresa do Grupo Mafra.

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | eticagrupomafra@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar do Grupo Mafra tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ele não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

proposta final_00000005261.pdf
557K



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

**Re: [Request ID :##156070##] : COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO**

5 mensagens

Licitações <brasil.licitacoes@roche.com>
Para: tamiessoares@sobral.ce.gov.br

22 de setembro de 2020 11:49

Tamires, bom dia.

Estou aguardando resposta do nosso operador logístico. Até o final o dia retornamos.

Atenciosamente,

Maitê Bellato Esteves

*Tender Business Analyst***Commercial Operations**Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
Av. Engenheiro Billings, 1729 - Jaguaré
05321-900 São Paulo-SP, Brasil

Tel: +55 11 3719 7807

Fax: +55 11 3719 9469/9490

e-mail: maite.esteves_bellato@roche.com

Confidentiality Note: This message is intended only for the use of the named recipient(s) and may contain confidential and/or proprietary information. If you are not the intended recipient, please contact the sender and delete this message. Any unauthorized use of the information contained in this message is prohibited.

Antes de imprimir esta página, pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.

On Sep 22, 2020 11:32 AM Antonia Tamires Alves Soares wrote ---

Bom dia,

Algum retorno quanto à solicitação?

Aguardo.

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.brPrefeitura 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 sex., 18 de set. de 2020 às 11:23, Antonia Tamires Alves Soares <tamiessoares@sobral.ce.gov.br> escreveu:

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.

-AVASTIN (BEVACIZUMABE): 6 frascos de 100mg + 6 frascos de 400mg

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



Licitações <brasil.licitacoes@roche.com>

Para: tamiressoares@sobral.ce.gov.br

Cc: marcelo.pereira@roche.com

22 de setembro de 2020 17:24

Tamires, boa tarde

Pode me informar se receberam a cotação?

A cotação será enviada pelo nosso parceiro logístico Maфра Hospitalar (16-21019400 - 2101-9495)- crislaíne. jamarino@mafrahospitalar.com.br e erika.silva@mafrahospitalar.com.br

Atenciosamente,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

Para: Licitações <brasil.licitacoes@roche.com>

23 de setembro de 2020 08:33

Bom dia,

Ainda não recebi a proposta.
No aguardo.

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



[Texto das mensagens anteriores oculto]

23 de setembro de 2020 16:58



Licitações <brasil.licitacoes@roche.com>
 Para: tamiressoares@sobral.ce.gov.br
 Cc: marcelo.pereira@roche.com

Pode me informar se receberam a cotação?

A cotação foi enviada pelo nosso parceiro logístico Maфра Hospitalar

Atenciosamente,

Maitê Bellato Esteves

Tender Business Analyst

Commercial Operations

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
 Av. Engenheiro Billings, 1729 - Jaguaré
 05321-900 São Paulo-SP, Brasil

Tel: +55 11 3719 7807

Fax: +55 11 3719 9469/9490

e-mail: maite.esteves_bellato@roche.com

Confidentiality Note: This message is intended only for the use of the named recipient(s) and may contain confidential and/or proprietary information. If you are not the intended recipient, please contact the sender and delete this message. Any unauthorized use of the information contained in this message is prohibited.

Antes de imprimir esta página, pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.

On Sep 23, 2020 08:35 AM Antonia Tamires Alves Soares wrote ---

Bom dia,

Ainda não recebi a proposta.
 No aguardo.

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



[Texto das mensagens anteriores oculto]

23 de setembro de 2020 17:02

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
 Para: Licitações <brasil.licitacoes@roche.com>

Boa tarde,

Recebi a proposta hoje. Solicitei a documentação da empresa para darmos seguimento ao processo de dispensa.
 Estou no aguardo.

Att.

Tamires Soares
 Assistente de Administração
 Setor de Compras e Licitações

Prefeitura de Sobral
 Secretaria Municipal da Saúde
 R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro
 CEP: 62.011.060 - Sobral - CE

06/10/2020

E-mail de Prefeitura Municipal de Sobral - Re: [Request ID :##156070##] : COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENT



Secretaria Municipal da Saúde
(88) 3611-6845 (88)99862-3981

(88) 3677-1100
www.sobral.ce.gov.br



[Texto das mensagens anteriores oculto]

NF-e
 Nº 000366702
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001009
 000003644452

TICKET


RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (106644-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 558121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000366702
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5320 0812 4201 6400 0904 5500 1000 3667 0211 0007 8172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353200037397343 25/08/2020 13:52:44-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

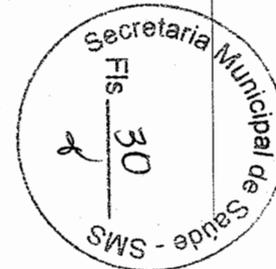
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 106887742

CNPJ
 12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002775	AVASTIN FR 400MG	30021520	740	6108	FRA	10,0000	5.073,180000	50.731,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	B7248B07100 10194076795	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10177893923	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10202616284	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10202669326	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10175222608	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10177784525	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10184463734	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10175246118	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10189657765	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10203651204	25/10/2021	25/10/2019
															1	B7248B07100 10189671667	25/10/2021	25/10/2019
															1	H0221B01100	17/10/2021	17/10/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 000000004707 - End. Entrega: AV PRESIDENTE VARGAS, 3215 - VILA MAIRA - RIO VERDE/GO - CEP: 75905310 - CNPJ:
 06190522000180
 Nosso Pedido: 384255
 EM CARTEIRA Valor do ICMS Desonerado: R\$ 8.446,25. - IE DIFAL/DESTINO N 106887742

RESERVADO AO FISCO



NF-e
 Nº 000366702
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001009
 00000354462

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (106644-0001)

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000366702
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5320 0812 4201 6400 0904 5500 1000 3667 0211 0007 8172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353200037397343 25/08/2020 13:52:44-03:00

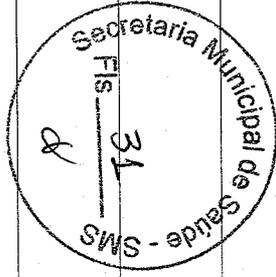
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 106887742

CNPJ
 12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
G	/ 16ML (G)* - RO CHE ONCOLOGIA 1															10685140240 1 H0221B01100 10671126721 1 H0221B01100 10661778037 1 H0221B01100 10674402063 1 H0221B01100 10670628406 1 H0221B01100 10660861056 1 H0221B01100 10669846483 1 H0221B01100 10670254579 1 H0221B01100 10660515762 1 H0221B01100 10673886504	17/10/2021	17/10/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO



Mapa Comparativo

Processo: P129772/2020
 Tipo de Cálculo: Menor Preço
 Total Estimado do Processo: R\$ 33.704,52

Cod	Item	Unidade	Qtd	Proposta	Valor Unitário	Valor	Valor Total
				SELLENE COM. E REP. LTDA 05.329.222/0001-76	R\$ 1.985,00		
				MIGUEL FROTA VINAS 23.535.727/0001-79	R\$ 2.113,00		
				CM HOSPITALAR S.A 12.420.164/0009-04	R\$ 1.153,02		
1117521	AVASTIN 100MG/4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO COM 1 (UMA) AMPOLA DE 4ML.	CAIXA	6,00	REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME 03.359.898/0002-68	R\$ 2.112,30	R\$ 1.153,02	R\$ 6.918,12
				PANORAMA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E FARMACEUTICOS LTDA 01.722.296/0001-17	R\$ 2.298,00		
				Tabela Oficial - PAINEL DE PREÇOS GOVERNO FEDERAL	R\$ 1.711,59		



Cod	Item	Unidade	Qtd	Proposta	Valor Unitário	Valor	Valor Total
				SELLENE COM. E REP. LTDA 05.329.222/0001-76	R\$ 7.691,60		
				MIGUEL FROTA VINAS 23.535.727/0001-79	R\$ 7.898,00		
				CM HOSPITALAR S.A 12.420.164/0009-04	R\$ 4.464,40		
2 117522	AVASTIN 400MG/16ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO COM 1 (UMA) AMPOLA DE 16ML.	CAIXA	6,00	REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME 03.359.898/0002-68	R\$ 8.170,50	R\$ 4.464,40	R\$ 26.786,40
				PANORAMA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E FARMACEUTICOS LTDA 01.722.296/0001-17	R\$ 8.989,00		
				Tabela Oficial - PAINEL DE PREÇOS GOVERNO FEDERAL	R\$ 4.949,98		

Sobral, 23, setembro de 2020

Estevam Ponte.
ESTEVAM FERREIRA DA PONTE NETO
(Coordenador da Assistência Farmacêutica)
CPF: 042.868.173-50

