

JUSTIFICATIVA DE PREÇO

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

VENVANSE 30MG – cx. com 28 comprimidos	DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.	PANORAMA COM. DE PROD. MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA.	SELLENE COM. E REP. LTDA.
	R\$ 330,00	R\$ 388,63	R\$ 331,38

Ato contínuo, foi feita uma pesquisa no painel de preços do Governo Federal sendo identificado os fornecedores ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA., PROFARMA SPECIALTY S.A. e ELFA MEDICAMENTOS S.A., com valores abaixo das cotações feitas com os fornecedores anteriormente contactados, com os seguintes preços:

VENVANSE 30MG – cx. com 28 comprimidos	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.	PROFARMA SPECIALTY S.A.	ELFA MEDICAMENT OS S.A.	TABELA CMED (02/10/2020)
	R\$ 213,36	R\$ 216,16	R\$ 216,16	R\$ 223,42 (PMVG)

Assim, buscamos fazer contato com as empresas localizadas no painel de preços do Governo Federal, sendo que:

- Ao enviarmos e-mails às empresas ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA. e ELFA MEDICAMENTOS S.A, conforme abaixo, não obtivemos retorno no prazo estipulado de 02 (dias) úteis. Sabe-se que a aquisição do medicamento aqui mencionado deve se dar em caráter de urgência, para

que possamos cumprir em tempo hábil a decisão judicial proferida no processo 0052840-31.2020.8.06.0167:

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Para: Gessica Karla de Lima Freire <gessica.freire@grupoelfa.com.br>

9 de outubro de 2020 09:10

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.

-VENVANSE 30MG: 12 CAIXAS (cx com 28 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) 36862-3981
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



Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Para: licitacoes@oncoprod.com.br, kauane.souza@oncoprod.com.br, tatiana.umbelino@gruposc.com.br

8 de outubro de 2020 16:56

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.

-VENVANSE 30MG: 12 CAIXAS (cx com 28 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) 36862-3981
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

- Ao tentarmos contactar a empresa PROFARMA SPECIALTY S.A não obtivemos êxito, posto que realizamos ligações para os números de telefone 0800 localizados na internet, e as ligações não são finalizadas, posto que os atendentes ficam transferindo a ligação, para setores diversos, sem que ao menos seja repassada a informação sobre um e-mail para que se possa enviar solicitação de cotação.

Ainda tentando obter cotações, enviamos e-mail para a empresa TAKEDA DISTRITUIDORA LTDA, que é a fabricante do medicamento, bem como é a empresa que consta na tabela CMED, sendo que recebemos como resposta a indicação de fazermos contato com um distribuidor, qual seja a empresa ELFA MEDICAMENTOS S.A, que, por sua vez, já foi contactada e não enviou resposta aos e-mails enviados por técnico da Secretaria da Saúde, conforme dito linhas acima. Vejamos:

Solicitação - Venvanse - 504001

1 mensagem

SAC Atendimento <sac@takeda.com>

16 de outubro de 2020 10:00

Para: "juliana.parente@sobral.ce.gov.br" <juliana.parente@sobral.ce.gov.br>

Prezada Sra.Mara ,

Bom dia!

Agradecemos pelo contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente Takeda.

Conforme seu relato, informamos que a nossa missão é promover uma saúde melhor e um futuro mais brilhante para as pessoas em todo o mundo, tendo o paciente no centro de nossas ações, de modo que estamos comprometidos em auxiliá-la.

Informamos que no momento a comercialização de medicamentos para Secretarias de Saúde é realizada através de distribuidores.

Sugerimos que entre em contato com a distribuidora Elfa para avaliar tal compra.

A Takeda, uma biofarmacêutica global de 239 anos de história, permanece focada na saúde e no bem-estar de seus pacientes e reitera seu compromisso com a qualidade, eficácia e segurança de seus medicamentos, permanecendo à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais por meio de seu Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) pelos telefones 0800 773 8880 / 0800 771 0345 , cujo horário de atendimento é de segunda à sexta-feira, das 8:00 às 18:00 (horário de Brasília), exceto em feriados nacionais, ou pelo e-mail sac@takeda.com.

Atenciosamente,

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente

Takeda Distribuidora Ltda

Rua do Estilo Barroco, 721

São Paulo, SP, 04709-011, Brasil

0800-08007710345

sac@takeda.com / <https://www.takeda.com/pi-br/>

No entanto no dia 16 de outubro a Empresa ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA. se manifestou nos enviando um orçamento do referido medicamento ofertando o preço abaixo do valor praticado no mercado, como também, preço inferior ao da TABELA CMED o que se coaduna com a 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.

ITEM	EMPRESA	VALOR PROPOSTO
VENVANSE 30MG – cx. com 28 comprimidos	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.	R\$ 223,16

Ressalta-se que a referida contratação direta é urgente tendo em vista ordem judicial proferida pelo Juiz Federal da Vara Única da Infância e Juventude da Comarca de Sobral, Dr. Antônio Washington Frota, deferiu liminar no processo de nº 0052840-31.2020.8.06.0167, sob pena de multa de R\$ 3.000,00 (três mil reais) para cada dia de atraso.

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, 16 de outubro de 2020.


Estevam Ferreira da Ponte Neto
Coordenador da Assistência Farmacêutica

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 18/09/2020 às 11h00min.

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: DIMENDRINATO; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
501100902154419	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	17,59	14,06	20,33	16,25	21,74	17,37	21,69	17,49	22,04	17,61	22,68	18,12
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	133,99	107,07	154,84	123,73	165,58	132,31	166,73	133,23	167,90	134,17	172,77	138,06
501100905153413	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	161,87	129,35	187,06	149,48	200,03	159,64	201,42	160,95	202,84	162,09	208,71	166,78
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	6,70	5,35	7,74	6,19	8,28	6,62	8,34	6,66	8,40	6,71	8,64	6,90
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	8,04	6,42	9,29	7,42	9,94	7,94	10,00	7,99	10,08	8,05	10,37	8,29
525917010047304	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	61,97	49,52	71,61	57,22	76,58	61,20	77,11	61,62	77,66	62,06	79,90	63,85
525917010047204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	154,83	123,80	179,04	143,07	191,45	152,99	192,79	154,06	194,14	155,14	199,77	156,64
525917010047104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)	309,86	247,81	358,07	286,13	382,90	305,98	385,58	308,12	388,29	310,28	399,53	319,26
525917010047404	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	11,59	9,28	13,39	10,70	14,32	11,44	14,42	11,52	14,52	11,60	14,94	11,94
501100907113311	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	11,64	9,30	13,45	10,75	14,38	11,49	14,48	11,57	14,59	11,66	15,01	11,99
PRINCÍPIO ATIVO: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA														
540200402111213	VENVANSE (SHIRE BRASIL.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	223,12	178,30	257,83	206,03	275,72	220,33	277,64	221,86	279,59	223,42	287,69	229,89
540220040004907	JUNEVE (SHIRE BRASIL.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	223,12	178,30	257,83	206,03	275,72	220,33	277,64	221,86	279,59	223,42	287,69	229,89
540200401115215	VENVANSE (SHIRE BRASIL.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	270,57	216,21	312,67	249,85	334,35	267,18	336,69	269,05	339,05	270,93	348,87	278,78
540220040005007	JUNEVE (SHIRE BRASIL.)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	270,57	216,21	312,67	249,85	334,35	267,18	336,69	269,05	339,05	270,93	348,87	278,78
540220040005107	JUNEVE (SHIRE BRASIL.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	270,57	216,21	312,67	249,85	334,35	267,18	336,69	269,05	339,05	270,93	348,87	278,78
540200403118211	VENVANSE (SHIRE BRASIL.)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	270,57	216,21	312,67	249,85	334,35	267,18	336,69	269,05	339,05	270,93	348,87	278,78
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETICONA														
603403001117410	FLATICONA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (**)	10,66	8,52	12,11	9,88	12,84	10,26	12,92	10,32	13,00	10,39	13,33	10,65
517607401113414	SINTAFLAT (GLOBO)	40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10 (**)	7,56	6,04	8,74	6,86	9,34	7,46	9,41	7,52	9,47	7,57	9,75	7,79
528525005112115	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (**)	7,18	5,74	8,30	6,83	8,87	7,09	8,93	7,14	9,00	7,19	9,26	7,40
528525007115111	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (**)	143,16	114,40	165,43	132,20	176,91	141,37	178,14	142,35	179,40	143,36	184,59	147,51
528100902113418	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	7,43	5,94	8,59	6,86	9,18	7,34	9,25	7,39	9,31	7,44	9,58	7,66
528525008111111	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) (**)	36,80	29,25	42,29	33,79	45,23	36,14	46,54	36,39	46,86	36,85	47,19	37,71
505500801110413	ANFLAT (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 20 (**)	11,37	9,09	13,14	10,50	14,05	11,23	14,15	11,31	14,25	11,39	14,66	11,71
533006301116412	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	40 MG COM REV CT ENV KRAFT POLIET X 20 (**)	13,94	11,14	16,11	12,87	17,23	13,77	17,35	13,86	17,47	13,96	17,97	14,36
528100901113416	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	75 MG / ML EMU ORAL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML (**)	7,88	6,28	9,06	7,29	9,71	7,76	9,78	7,82	9,85	7,87	10,13	8,03
5330063021139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	9,31	7,44	10,76	8,60	11,50	9,19	11,58	9,25	11,67	9,33	12,00	9,59
5176074021136418	SINTAFLAT (GLOBO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,42	5,13	7,42	5,93	7,83	6,34	7,99	6,38	8,04	6,42	8,28	6,62
5080212011134114	SIMETICONA (EUROFARMA S)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	9,47	7,57	10,84	8,74	11,70	9,35	11,78	9,41	11,87	9,49	12,21	9,76
5285250021131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	9,42	7,53	10,89	8,70	11,64	9,30	11,72	9,37	11,80	9,43	12,15	9,71

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PIMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) Os preços do medicamento INTRATECT Código GGREM 524816090002307 estão determinados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível de Segão Judiciária do Distrito Federal).

(6) Os preços do medicamento Soolantra Código GGREM 510120070005907 estão determinados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1034027-11.2020.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).



RES: PROPOSTA 54-10-2020 - VENVANSE 30MG CMED

1 mensagem

Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>
Para: Mara Juliana Carneiro Parente <juliana.parente@sobral.ce.gov.br>
Cc: licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>

19 de outubro de 2020 12:14

Mara Juliana, bom dia!

Não foi realizada venda desse produto para comprovação de preço; segue anexa a CMED para comprovação de preço.

Publicada em 03/09/2020 às 16h00min, atualizada em 18/09/2020 às 11h00min.

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
PRINCIPIO ATIVO: DIMENDRINATO,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
501100902154419	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	17,53	14,06	20,33	16,25	21,74	17,37	21,85	17,49	22,04	17,61	22,68	18,12
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	133,99	107,07	154,84	123,73	165,58	132,31	166,73	133,23	167,90	134,17	172,77	138,06
501100905153413	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	161,87	129,35	187,06	149,48	200,03	159,84	201,42	160,95	202,84	162,09	208,71	166,79
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	6,70	5,35	7,74	6,19	8,28	6,62	8,34	6,66	8,40	6,71	8,64	6,90
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	8,04	6,42	9,29	7,42	9,94	7,94	10,00	7,99	10,08	8,05	10,37	8,29
525917010047304	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	61,97	49,52	71,61	57,22	76,58	61,20	77,11	61,52	77,66	62,06	79,90	63,85
525917010047204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	154,93	123,80	179,04	143,07	191,46	152,90	192,79	154,06	194,14	155,14	199,77	159,84
525917010047104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)	309,86	247,61	358,07	286,13	382,90	305,98	385,58	308,12	389,29	310,28	399,53	319,26
525917010047404	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	11,59	9,26	13,39	10,70	14,32	11,44	14,42	11,52	14,52	11,60	14,94	11,94
501100907113311	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA.)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	11,54	9,30	13,45	10,75	14,38	11,49	14,48	11,57	14,59	11,66	15,01	11,99
PRINCIPIO ATIVO: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA														
540200402111213	VENVANSE (SHIRE BRADL.)	30 MG CAP DURA CT FR PLAD OPC X 28	223,12	179,30	257,83	205,03	275,72	220,33	277,84	221,86	279,59	223,42	287,69	229,89

De: Mara Juliana Carneiro Parente <juliana.parente@sobral.ce.gov.br>
Enviada em: segunda-feira, 19 de outubro de 2020 12:02
Para: Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>
Assunto: Re: PROPOSTA 54-10-2020 - VENVANSE

Estou no aguardo dos 03 comprovantes de preço.

03 (TRÊS) COMPROVANTES DO PREÇO PRATICADO (NOTA DE EMPENHO OU CONTRATOS OU NOTA FISCAIS DA EMPRESA, DO MESMO OBJETO). (ART. 26, PARÁGRAFO ÚNICO, III)



Em sex., 16 de out. de 2020 às 11:58, Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br> escreveu:

Prezada, bom dia!

Segue a documentação, fica pendente apenas as Notas Fiscais que encaminho na sequência.

A



Tatiana Umbelino

Analista de Licitações

licitacoes@oncoprod.com.br

www.oncoprod.com.br

(11) 2185-3429

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

Enviada em: sexta-feira, 16 de outubro de 2020 11:38

Para: licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>; Kauani Rocha Scher Souza <Kauane.Souza@oncoprod.com.br>; Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>; Jamille Oliveira Soares <jamille.soares@oncoprod.com.br>

Assunto: Re: PROPOSTA 54-10-2020 - VENVANSE

Boa tarde, Caríssimo.

Venho por meio deste solicitar a documentação relacionada abaixo para habilitação da vossa empresa, referente a dispensa de licitação para aquisição de VENVANSE 30MG – cx com 28 comprimidos.

LISTA DE DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO:

CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF), DOCUMENTO DE IDENTIDADE OU EQUIVALENTE, TAL COMO CARTEIRA DE HABILITAÇÃO OU REGISTRO PROFISSIONAL, DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO, COM A DEVIDA PROCURAÇÃO CASO ESTE NÃO SEJA SÓCIO ADMINISTRADOR, OBRIGATORIAMENTE ESTES DOCUMENTOS AUTENTICADOS POR QUALQUER PROCESSO DE REPROGRAFIA, JUNTAMENTE COM A COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO.

CONTRATO SOCIAL/ESTATUTO (AUTENTICADO)

INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAL JURÍDICA (CNPJ)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS À TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO



CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS (CRF)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE EMPREGADO MENOR, VISANDO DEMONSTRAR O CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII, DO ART. 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL. (DE ACORDO COM O DECRETO Nº 1886 DE 07 DE JUNHO DE 2017).

03 COMPROVANTES DO PREÇO PRATICADO (NOTA DE EMPENHO E/OU CONTRATOS, OU NOTA FISCAIS DA EMPRESA DO MESMO OBJETO).

Sem mais para o momento, permaneço à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Em sex., 16 de out. de 2020 às 11:17, Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br> escreveu:

----- Mensagem encaminhada -----

De: Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>

Data: sex, 16 de out de 2020 às 10:02

Assunto: PROPOSTA 54-10-2020 - VENVANSE

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

Cc: licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>, Jamille Oliveira Soares <jamille.soares@oncoprod.com.br>

Prezados, bom dia!

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!



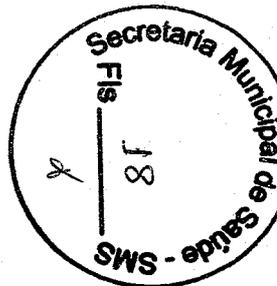
Tatiana Umbelino

Analista de Licitações

licitacoes@oncoprod.com.br

www.oncoprod.com.br

(11) 2185-3429



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

Enviada em: quinta-feira, 8 de outubro de 2020 16:56

Para: licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>; Kauani Rocha Scher Souza <Kauane.Souza@oncoprod.com.br>; Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>

Assunto: COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - VENVANSE

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.

-VENVANSE 30MG: 12 CAIXAS (cx com 28 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



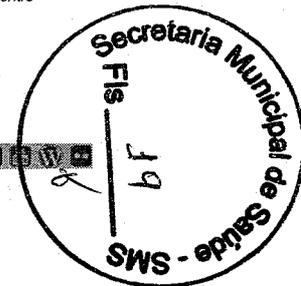
Tamires Soares

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





Juliana Carneiro
Célula de Compras/Licitação
Secretaria Municipal da Saúde
(88) 36116845
E-mail: licitacao_sms@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



Juliana Carneiro
Célula de Compras/Licitação
Secretaria Municipal da Saúde
(88) 36116845
E-mail: licitacao_sms@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



 CMED VENVANSE.pdf
171K

