



DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA
RUA AMADEU FURTADO, 994 , PARQUELANDIA - CEP: 60450-130
FORTALEZA-CE - Fones: (85)3281-3004 / (85)3281-7777
CNPJ/CPF: 09.423.609/0001-48 - Insc. Estadual: 066951615
E_mail: dinamicahospitalar1@gmail.com



À(O)

01579-FUNDO MUNIC. DE SAUDE SOBRAL

R.VEREADOR RAIMUNDO NILO DONIZETE COELHO 15 POR TRAS DO SUPERMERCADO PINHEIROS SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88)3

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE PREÇOS Nr.: 092020 - Emissão: 14/09/2020 - Validade Contrato: 14/09/2020

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0001	VENVANSE 30MG CXA C/28CPR (SHIRE)	CX	12,00	330,00	3.960,00
					(três mil novecentos e sessenta reais)
Total Geral:					3.960,00
					(três mil novecentos e sessenta reais)

Condições:

** Entrega: CONF.EDITAL

** Pagamento: CONF.EDITAL

** Validade da Proposta: 90 DIAS

Fortaleza-CE, Segunda, 14 de Setembro de 2020


Dinâmica Com. de Prod. Hosp. Ltda
CNPJ: 09.423.609/0001-48
CGF 06.695 161-5



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



COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO

Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoares@sobral.ce.gov.br>
Para: Dinâmica Hospitalar <dinamicahospitalar1@gmail.com>

14 de setembro de 2020 14:38

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.

-VENVANSÉ 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**.

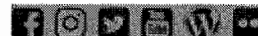
Agradeço antecipadamente toda a atenção que me queiram dispensar, subscrevo-me com a mais elevada consideração.

Att.



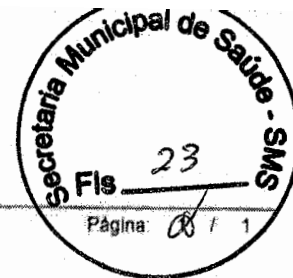
Tamires Soares
Assistente de Administração
Setor de Compras e Licitações
Secretaria Municipal da Saúde
(88) 3611-6845 (88)99862-3981
tamiressoares@sobral.ce.gov.br]

Prefeitura de Sobral
Secretaria Municipal da Saúde
R. Viriato de Medeiros, 1250 - Centro
CEP.: 62.011.060 - Sobral - CE
(88) 3677-1100
www.sobral.ce.gov.br





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)9991-64006 - Fax () -

At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: ESTIMATIVA

ESTIMATIVA DE PREÇOS Nr.: 036 - Abertura: 14/09/2020 - Validade Contrato: 14/10/2020

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0001-0011	VENVANSE 30 MG C/28 CPR [A3] - (SHIRE FARMACEUTICA BRASIL LTDA)	CX	12,00	331,38	3.976,56
Total Geral:					3.976,56

(três mil novecentos e setenta e seis reais e cinquenta e seis centavos)

Condições:

** Entrega: DOIS 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.

Fortaleza-CE, Segunda, 14 de Setembro de 2020

ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525367

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail: erandi.farias@sellene.com



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

**COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO**

1 mensagem

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

14 de setembro de 2020 14:34

Para: Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>

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
www.sobral.ce.gov.br





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




Digitalizar 15 dde set dde 2020 (1).pdf

1 mensagem

Erandi Soares <erandi.farias@sellene.com>

15 de setembro de 2020 09:28

Para: Antonia Tamires Alves Soares <tamiressoaes@sobral.ce.gov.br>, Erandi Soares <ERANDI.FARIAS@sellene.com>

 **Digitalizar 15 dde set dde 2020 (1).pdf**
324K



Pág:1/2

OSASCO, 15 de Outubro de 2020

À
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL
R VIRIATO DE MEDEIROS, 1205
SOBRAL - CE

Dispensa / Ação Judicial N° 54-10-2020

PROCESSO: SN

ENCERRAMENTO: 18:00 horas do dia 15/10/2020

PROPOSTA DE PREÇOS

Item:	01
Descrição do Produto:	VENVANSE 30MG Marca: VENVANSE 30MG
Princípio Ativo:	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
Nome Comercial:	VENVANSE 30MG
Apresentação:	30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28
Laboratório:	SHIRE PHARMACEUTICALS INC.
Procedência:	ESTADOS UNIDOS
Validade do Produto:	24 meses
Registro do Ministério da Saúde:	1697900040013
Quantidade Cotada:	336 (TREZENTOS E TRINTA E SEIS) CPS
Valor Unitário:	R\$ 7,97 (sete reais e noventa e sete centavos)
Valor Total do Item:	R\$ 2.677,92 (dois mil seiscentos e setenta e sete reais e noventa e dois centavos)
Valor Total da Proposta:	R\$2.677,92(dois mil seiscentos e setenta e sete reais e noventa e dois centavos)

Declaramos que no valor ofertado, estão inclusas todas as despesas necessárias para remessa dos materiais.

Declaramos pleno conhecimento atendimento as condições do Edital e seus anexos.

"A Secretaria-Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED, com fulcro no disposto no inciso XIII do artigo 12 da Resolução CMED nº. 3, de 29 de julho de 2003, expede o presente Comunicado:

"Aplicação do fator de redução de 20,09% ((vinte inteiros e nove centésimos por cento) -(CAP) sobre o PREÇO FÁBRICA CMED ANVISA, CONFORME COMUNICADO Nº 11, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2019.

ONCO PROD Distribuidora de Produtos Hospitalares e Oncológicos LTDA

Praça Agricola la Paz Tristante, 144, parte 2, CEP 06276-035 – Osasco-SP
C.N.P.J./M.F. sob o nº 04.307.650/0015-30
Escritório Central em SP Tel: (11) 2185-3437
E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br



Pág:2/2

OSASCO, 15 de Outubro de 2020

À
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRAL
R VIRIATO DE MEDEIROS, 1205
SOBRAL - CE

Dispensa / Ação Judicial Nº 54-10-2020

PROCESSO: SN

ENCERRAMENTO: 18:00 horas do dia 15/10/2020

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 15 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO EMPENHO
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A...- Ag.1912-7 C/C.: 5387-2
FRETE: ISENTO
PRAZO DE VALIDADE DO CONTRATO:

Atenciosamente,
MARIANA LUCCI DE
OLIVEIRA:26905982806

Assinado de forma digital por
MARIANA LUCCI DE
OLIVEIRA:26905982806
Dados: 2020.10.16 09:45:34 -03'00'

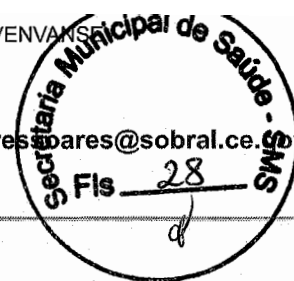
MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA
COORDENADORA DE LICITAÇÕES
RG. 28.797.194-6 - CPF. 269.059.828-06

ONCO PROD Distribuidora de Produtos Hospitalares e Oncológicos LTDA

Praça Agricola la Paz Tristante, 144, parte 2, CEP 06276-035 – Osasco-SP
C.N.P.J./M.F. sob o nº 04.307.650/0015-30
Escritório Central em SP Tel: (11) 2185-3437
E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br



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

**PROPOSTA 54-10-2020 - VENVANSE**

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

16 de outubro de 2020 10:02

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

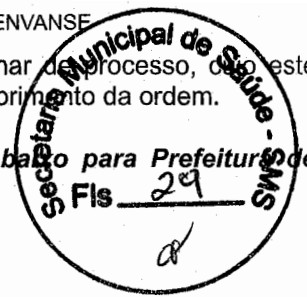
Para: licitacoes oncoprod <licitacoes@oncoprod.com.br>; Kauani Rocha Scher Souza <Kauane.Souza@oncoprod.com.br>; Tatiana Umbelino Dos Santos <tatiana.umbelino@gruposc.com.br>

Assunto: COTAÇÃO PARA DISPENSA DE MEDICAMENTO - VENVANSE

Boa tarde,

* O município de Sobral possui ação judicial para fornecer medicamento, referente à liminar do processo, o que 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



 **54-10-2020.pdf**
2579K

Mapa Comparativo

Processo:

Tipo de Cálculo: Menor Preço

Total Estimado do Processo: R\$ 2.677,92

Cod	Item	Unidade	Qty	Proposta	Valor Unitário	Valor	Valor Total
				DINAMICA COMER. DE PROD. HOSPITALARES LTDA 09.423.609/0001-48	R\$ 330,00		
1	117556 VENVANSE 30MG, CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS.	CAIXA	12,00	SELLENE COM. E REP. LTDA 05.329.222/0001-76	R\$ 331,38	R\$ 223,16	R\$ 2.677,92
				ONCO PROD Dist. de Prod.Hosp. e Oncologicos. LTDA 04.307.650/0015-30	R\$ 223,16		

Sobral, 15 / OUTUBRO de 2020

Estevam Ponte

ESTEVAM FERREIRA DA PONTE NETO

(Coordenador da Assistência Farmacêutica)

CPF: 042.868.173-50

