

**CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 19/2026**

**OBJETO:**

**AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES  
PARA PACIENTES COM NECESSIDADES  
ESPECIAIS DE NUTRIÇÃO DO MUNICÍPIO  
DE INÚBIA PAULISTA.**



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD) CONTRATAÇÃO DIRETA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
| <b>Setor Requisitante: Assistencia Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Data da Solicitação: 18/02/2026</b> |
| <b>Responsável pela Demanda: Shalene Prazeres Bruno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |
| <b>E-mail: assistencia social@inubiapaulista.sp.gov.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Telefone: ( 18 ) 99605 1679</b>     |
| <b>Objeto:</b> “Compra necessária para atender idosos, crianças e pacientes que apresentam necessidades de cuidados especiais. Munidos de declaração médica para comprovada indicação de uso. Estes pacientes são usuários do SUS atendidos pela UBS de Inúbia Paulista.<br>(    ) Serviço não continuado<br>( <b>x</b> ) Material de consumo de entrega imediata<br>(    ) Material permanente / equipamento de entrega imediata |  |                                        |
| <b>Forma de Contratação sugerida:</b><br>( <b>X</b> ) Dispensa / Contratação Direta, art. 95, § 2º ,<br>da Lei nº 14.133/21<br><i>O valor estimado da contratação é de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), com base na pesquisa de preços .</i>                                                                                                                                                                           |  |                                        |

#### 1. Justificativa da necessidade da contratação

*Esta demanda refere-se a compra de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição devido a nascimento prematuro, deficiência de proteínas e nutrientes. Com o processo em andamento de licitação fazendo se necessário a compra para atender os pacientes levando em conta a gravidade do diagnóstico de cada um e sua saúde.*

#### 2. Quantidade / características do material/serviço da solução a ser contratada

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Quantidade |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| 01   | Suplemento nutricional: suplemento infantil hipercalórico com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional, anorexia e situação onde há baixa ingestão de nutrientes como pré e pós-operatórios, oncologia, trauma, infecção outros quadros. <b>Ensure morango 400gr</b> | latas   | 32         |

#### 3. Previsão de data em que deve ser iniciada / fornecida a contratação

*A entrega dos produtos ocorrerão após solicitação do setor.*

#### 4. Grau de prioridade da contratação

- (    ) Baixo  
(    ) Médio  
( **X** ) Alto

#### 5. Créditos Orçamentários

**Ficha: 147**

**Unidade Orçamentária: 0007 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

**Projeto/Atividade: MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA**

**Elemento de Despesa: 3.3.90.32.00**

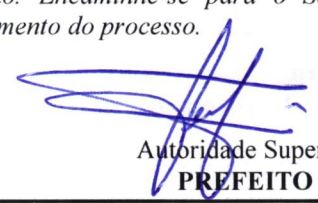
**Fonte: TESOURO**

### **6. Assinatura / Responsável / Ciência**

  
SHALENE P. BRUNO

Responsável pela Requisição

*De acordo. Encaminhe-se para o Setor responsável para o prosseguimento do processo.*

  
Autoridade Superior  
**PREFEITO**



Outlook

---

**Re: SEGUE COTAÇÃO DE SUPLEMENTOS PARA PREF DE INUBIA PTA**

---

**De** odonto@soromed.com.br <odonto@soromed.com.br>

**Data** Sex, 20/02/2026 11:01

**Para** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

 1 anexo (268 KB)

INUBIA.pdf;

Em 20/02/2026 10:56, João Carlos De Almeida escreveu:

A/C

EMPRESA: ODONTO SOROMED

CONFORME CONHECIMENTO REGIONAL E ANÁLISE EM NOSSOS CADASTROS ,  
CHEGAMOS AO VOSSO CONTATO PARA ESTA SOLICITAÇÃO.

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL  
[compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br) e no [licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br)



**SOROMED MARILIA LTDA ME**

INSC. EST.: 438.215.531.114 - CNPJ: 06.230.386/0001-04

AV MANOEL MULLER, 126

17507-200 - MARILIA (SP)

FONE: (14)3451-7316 FAX:

EMAIL: nfe@soromed.com.br HOME PAGE: www.soromed.com.br

| ORÇAMENTO | 27701 | DATA | 20/02/2026 |
|-----------|-------|------|------------|
|-----------|-------|------|------------|

**CLIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA  
**ENDEREÇO:** R ARMANDO DELAI, 113  
**CIDADE (UF):** INUBIA PAULISTA ( SP)  
**EMAIL:** inubia@terra.com.br  
**VENDEDOR:** NEREIDE DE SOUZA (nereide\_xp@hotmail.com)

**BAIRRO:** CENTRO  
**TELEFONE** 18-3556-9900  
**CONTATO:**

**PRODUTOS**

| ITEM | CÓDIGO | QTDE | UN | DESCRIÇÃO                | MARCA  | VR UNITÁRIO | VR TOTAL |
|------|--------|------|----|--------------------------|--------|-------------|----------|
| 1    | 9391   | 32   | LT | ENSURE PO MORANGO 400GRS | ABBOTT | 134,69      | 4.310,08 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ: 20/02/2026  
CONDICAO DE PAGAMENTO:  
VALIDADE DA PROPOSTA:  
PRAZO DE ENTREGA:  
FRETE:

| TOTAL GERAL   |                 |
|---------------|-----------------|
| PRODUTOS:     | 4.310,08        |
| SERVIÇOS:     | 0,00            |
| SERV. TERC.:  | 0,00            |
| DESCONTOS:    | 0,00            |
| FRETE:        | 0,00            |
| <b>TOTAL:</b> | <b>4.310,08</b> |

MARILIA - SP, 20 de fevereiro de 2026

**TIAGO ALBERTO RIBEIRO****SOCIO GERENTE****CPF:** 344.270.968-75**RG :** 34.172.283-2



Outlook

---

**RE: SEGUE PROPOSTA DE INUBIA PAULISTA**

---

**De** Drogaria Farmar <farmacia.farmar@hotmail.com>

**Data** Sex, 20/02/2026 14:59

**Para** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

 1 anexo (4 MB)

Proposta comercial Farmar.pdf;

Boa tarde

Segue em anexo o orçamento da proposta comercial.

---

**De:** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

**Enviado:** quinta-feira, 19 de fevereiro de 2026 16:44

**Para:** Drogaria Farmar <farmacia.farmar@hotmail.com>

**Assunto:** SEGUE PROPOSTA DE INUBIA PAULISTA

A/C

EMPRESA: FARMAR DE INUBIA

CONFORME CONHECIMENTO REGIONAL E ANÁLISE EM NOSSOS CADASTROS ,  
CHEGAMOS AO VOSSO CONTATO PARA ESTA SOLICITAÇÃO.

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL  
[compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br) e no [licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br)

☐

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**OBJETO: Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista.**

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 01   | Suplemento nutricional: suplemento infantil hipercalórico com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional, anorexia e situação onde há baixa ingestão de nutrientes como pré e pós-operatórios, oncologia, trauma, infecção e outros quadros. <b>Ensure morango 400gr</b> | Lata    | 32         | R\$ 92,50      | R\$2.960,00 |

Valor Global da Proposta: **R\$ 2.960,00**

Validade da Proposta: **60 dias**

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; Nº do CNPJ: Zanetti Comercio de medicamentos LTDA; 04.747.313/0001-69

Endereço Completo: Av. Leão Miguel Bannwart, 140

Apresentamos nossa proposta conforme os requisitos, quantidades e características constantes do Termo de Referência, Anexo I, deste aviso de Dispensa de licitação.

Município de Inúbia Paulista, 20 de Fevereiro de 2026.

Milene Momeno / 454.862.968-86

Assinatura do Responsável / Nome e CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.

**04.747.313/0001-69**

Zanetti Comércio de  
Medicamentos Ltda

Av. Leão Miguel Bannwart, 140  
Centro - CEP 17760-000

**INÚBIA PAULISTA - SP**



Outlook

---

## SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA

---

**De** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

**Data** Qui, 19/02/2026 13:38

**Para** Lauana Valezi <lauana\_valezi@hotmail.com>

 1 anexo (18 KB)

MODELO PROPOSTA (4).docx;

A/C

EMPRESA: HIPER COCIPA

CONFORME CONHECIMENTO REGIONAL E ANÁLISE EM NOSSOS CADASTROS ,  
CHEGAMOS AO VOSSO CONTATO PARA ESTA SOLICITAÇÃO.

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL  
[compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br) e no [licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br)

□

 Ignorar
  Excluir
  Arquivar
  Relatório
  Resposta
  Responder a todos
  Encaminhar
  Reunião
  Compartilhar no Teams

## Orçamentos

LV Lauana Valezi <lauana\_valezi@hotmail.com>

Para: ☒ João Carlos De Almeida

Sex, 20/02/2026 11:37



Bom dia !

Segue orçamento.

Att.Lauana

← Responder

➔ **Encaminhar**

Cooperativa de Consumo de Inúbia Paulista

www.cocipa.com.br

e-mail: hiperfarmacocipa@cocipa.com.br • Nota Fiscal Eletrônica: nfe@cocipa.com.br

End.: Av. Leão Miguel Banwart, 200 • Terreo box 4 • Inúbia Paulista-SP • Cep: 17760-000 • Centro

Telefone: 18 3556-0001 - 18 99094-7780

CNPJ: 51.832.046/0008-84 • INSC. EST. 356.014.231.118

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

OBJETO: Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista .

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 01   | Suplemento nutricional :<br>suplemento infantil<br>hipercalórico com alto aporte<br>de nutrientes em pequeno<br>volume ,rico em vitaminas e<br>minerais , indicado para não<br>da desnutrição e recuperação<br>pós operatório ,oncologia<br>,trauma ,infecção e outros<br>.Ensure Morango 400grs | Lata    | 32         | R\$81,90       | R\$ 2620,80 |

Valor Global da Proposta : R\$ 2.620,80

Validade da proposta : 60 dias

Despesas inerentes a imposto , tributos , contratação de pessoal e outros correrão totalmente por conta da empresa contratada.

Razão social: Cooperativa de consumo de Inúbia Paulista –Hiperfama Cocipa

Av. Leão Miguel Banwart, 200 box : 04 Térreo

Telefone : 18-35569000

Inúbia Paulista SP

Apresentamos nossa proposta conforme os requisitos , quantidades e características constantes de termo de referência , Anexo

Inúbia Paulista , 20 de Fevereiro de 2026.

*Raiana Maria Vally de A. Lima*  
CPF = 329.330.288-24  
**FARMÁCIA**

Matriz: Av. Leão Miguel Banwart, 200 • Centro • CEP 17760-000 • Inúbia Paulista SP • Telefone 18 3556-0000 • CNPJ 51.832.046 0001-08 • INSC. EST. 356.000.036.112

Filial Adamantina: Av. Da Saudade n. 935 • Vila Esdo • Adamantina • CEP 17400-000 • Telefone: (18) 3602-8080 • CNPJ 51.832.046 0007-01 • INSC. EST. 350.045.426.110 • e-mail: autpostadam@cocipa.com.br  
Filial Inúbia Paulista: Av. Leão Miguel Banwart, 13 • CEP 17760-000 • Inúbia Paulista SP • Telefone: 18 3556-0000 • CNPJ 51.832.046 0002-09 • INSC. EST. 356.006.201.110 • e-mail: autpostinubia@cocipa.com.br  
Filial Osvaldo Cruz: Av. Max Wertheis 390 • Centro • Osvaldo Cruz • Cep: 17700-000 • Telefone: (18) 3602-8080 • CNPJ 51.832.046 0006-12 • INSC. EST. 404.040.215.116 • e-mail: autpostosvaldo@cocipa.com.br  
Filial Lucélia: Av. Internacional s. 2042 • Lucélia • Cep 17780-000 • Telefone: (18) 90044-4100 • CNPJ 51.832.046 0009-35 • INSC. EST. 422.047.332.119 • e-mail: autpostolucelia@cocipa.com.br

ENDEREÇO PARA ENTREGAS EM SÃO PAULO:

Central de cargas São José • José Antonio Costa Teixeira Cargas • ME • Av. Góbio, 46 Bairro Cumbica • Guarulhos • SP • CEP 07231-070 • Fone: 11 2631-3777 (José Antonio) • CNPJ: 04.592.256.0001-80 I.E. 142.281.729.111



Outlook

---

**Re: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA**

---

**De** Osvaldocruz <osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br>

**Data** Qui, 19/02/2026 17:04

**Para** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

 1 anexo (457 KB)

CamScanner 19-02-2026 16.59.pdf;

EM ANEXO VERSÃO VALIDA

---

**De:** João <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

**Para:** Osvaldocruz <osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br>

**Data:** quinta-feira, 19 de fevereiro de 2026 às 13:37 -03

**Assunto:** SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA

A/C

EMPRESA: FARMACIA SANTA CATARINA

CONFORME CONHECIMENTO REGIONAL E ANÁLISE EM NOSSOS CADASTROS , CHEGAMOS AO VOSSO CONTATO PARA ESTA SOLICITAÇÃO.

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL [compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br) e no [licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br)

□

FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA  
CNPJ:04.834.843.0010/35

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

OBJETO: Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista.

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 01   | Suplemento nutricional: suplemento infantil hipercalórico com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional, anorexia e situação onde há baixa ingestão de nutrientes como pré e pós-operatórios, oncologia, trauma, infecção outros quadros. <b>Ensure morango 400gr</b> | Lata    | 32         | R\$67,99       | R\$2175,68  |

Valor Global da Proposta: **R\$ 2175,68**

Validade da Proposta: **60 dias**

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA

Nº do CNPJ: 04 834 843 0010 /35

AVENIDA BRASIL, 661 CENTRO, OSVALDO CRUZ -SP

Apresentamos nossa proposta conforme os requisitos, quantidades e características constantes do Termo de Referência, Anexo I, deste aviso de Dispensa de licitação.

Município de OSVALDO CRUZ, 19 de FEVEREIRO de 2026.



EVANDRO CARDOSO 218 168 968,70 CPF

**04.834.843/0010-35**

Farmácia Santa Catarina de Presidente  
Prudente Ltda / Osvaldo Cruz

Avenida Brasil, 661  
Centro - CEP 17700-000  
**OSVALDO CRUZ - SP**



Outlook

---

**Re: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA**

---

**De** drogaira inubia <drogalirainubia@gmail.com>

**Data** Qui, 19/02/2026 15:32

**Para** João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>

 1 anexo (2 MB)

Scan\_20260219\_153116.pdf;

Em qui., 19 de fev. de 2026 às 13:47, João Carlos De Almeida <[compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br)> escreveu:

A/C

EMPRESA: DROGALIRA DE INUBIA

CONFORME CONHECIMENTO REGIONAL E ANÁLISE EM NOSSOS CADASTROS ,  
CHEGAMOS AO VOSSO CONTATO PARA ESTA SOLICITAÇÃO.

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO  
EMAIL [compras@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br) e no [licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br](mailto:licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br)

□



### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

**OBJETO:** Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista.

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 01   | Suplemento nutricional: suplemento infantil hipercalórico com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional, anorexia e situação onde há baixa ingestão de nutrientes como pré e pós-operatórios, oncologia, trauma, infecção e outros quadros. <b>Ensure morango 400gr</b> | Lata    | 32         | R\$79,90       | R\$2556,80  |

Valor Global da Proposta: **R\$ 2556,80** \_\_\_\_\_

Validade da Proposta: **60 dias**

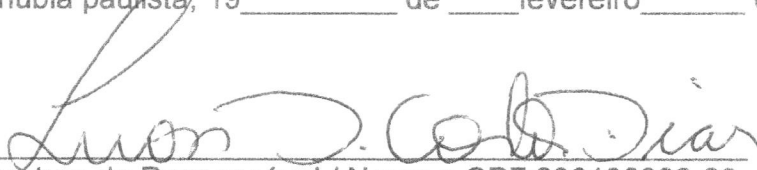
Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; N° do CNPJ: Drogalaria 08 com prod farmaceuticos Ltda EPP

Endereço Completo: Avenida leão miguel bannwart,494

Apresentamos nossa proposta conforme os requisitos, quantidades e características constantes do Termo de Referência, Anexo I, deste aviso de Dispensa de licitação.

Município de Inúbia paulista, 19 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ fevereiro \_\_\_\_\_ de 2026.

  
Assinatura do Responsável / Nome e CPF:230130908-80

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 20/02/2026 16:40:12

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA**  
CNPJ: **04.834.843/0010-35**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

**PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113  
44919611/0001-03

Exercício: 2026

Emissão: 20/02/2026

Página 1

Ao  
Exmo(a). Sr(a). Prefeito Municipal

Prezado(a) Senhor(a):

Estamos através da presente, comunicação a V.Exa., para efeito de disponibilidade quanto a limites para processos de licitação pública. O saldo existente, apurado nesta data pela divisão de contabilidade, da verba orçamentária abaixo destacada:

Código da Ficha : 147

Órgão : 02 PREFEITURA

Unidade : 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação : 10.301.0008.2033.0000 3.3.90.32.00

MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Orçamentário : R\$ 189.088,42

**CENTO E OITENTA E NOVE MIL E OITENTA E OITO REAIS E  
QUARENTA E DOIS CENTAVOS**

Atenciosamente,



\_\_\_\_\_  
Chefe da Divisão de Contabilidade

12/08/2015

Item 04, 5º e 6º item Municipal

Item 04, 5º e 6º item Municipal

Estimamos através da presente, com o intuito de V. Exa., para fins de  
contabilidade quanto a limitação para prestação de serviços públicos. O saldo  
existente, apurado nesta data pela divisão de contabilidade, da unidade  
organizacional abaixo destacada:

Código do Fim: 141

Órgão: 02 - PREFEITURA

Unidade: 07 - MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: 10.301.0004.0003.00.00.00.00

MATERIAL SEM OJ SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Organizacional: R\$ 1.487,42

QUARENTA E DOIS CENTAVOS

CENTO E OITENTA E NOVE MIL E OITENTA E OITO REAIS E

Assinatura



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

### **CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 19/2026**

**COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO**

Contratação Direta, art. 95, § 2, da Lei nº 14.133/21

O **MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA**, no Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Avenida Campos Salles, nº113 – Centro, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 44.919.611/0001-03, devidamente representada por seu Prefeito, **Fernando Rossi**, por intermédio desse Agente Público designado que subscreve à presente, no presente processo em epígrafe, objetivando a **Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista**, termos dos atos e documentos juntados até a presente.

#### **DA RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR**

Após instauração do Processo Administrativo para aquisição do objeto, o Setor de Compras e Licitações realizou pesquisa de preço, com cotação prévia com empresas do ramo de atividade compatível com objeto e cadastro no seu sistema de gestão.

Propostas apresentadas:

| <b>Nome da Proponente</b>                                  | <b>VALOR DA PROPOSTA:</b> | <b>RAZÃO DA ESCOLHA:</b>                                       | <b>CNPJ/CPF</b>           |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>               | <b>R\$ 2.960,00</b>       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | <b>04.747.313/0001-69</b> |
| <b>SOROMED MARILIA LTDA</b>                                | <b>R\$ 4.310,08</b>       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | <b>06.230.386/0001-04</b> |
| <b>FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA</b> | <b>R\$ 2.175,68</b>       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | <b>04.834.843/0010-35</b> |
| <b>HIPER FARMA COCIPA</b>                                  | <b>R\$ 2.620,80</b>       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE                            | <b>51.832.046/0008-84</b> |



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

|                                                                         |                     |                                                                                           |                           |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                                                                         |                     | DADOS<br>SOLICITADA VIA<br>EMAIL                                                          |                           |
| <b>DROGALIRA 01<br/>COMERCIO DE<br/>PRODUTOS<br/>FARMACEUTICOS LTDA</b> | <b>R\$ 2.556,80</b> | <b>EMPRESA<br/>CADASTRADA NA<br/>NOSSA BASE DE<br/>DADOS<br/>SOLICITADA VIA<br/>EMAIL</b> | <b>18.715.775/0001-09</b> |

| ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO |                                                                             | UNIDADE   | QUANTIDADE |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 1                         | 007.003.120 SUPLEMENTO NUTRICIONAL: SUPLEMENTO INFANTIL HIPERCALORICO COM / | LATA      | 32         |
| PROponentes               |                                                                             |           |            |
| CODIGO                    | NOME                                                                        | VLR UNIT. | TOTAL      |
| 12222                     | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA                         | 67,99     | 2.175,68   |
| 14319                     | DROGALIRA 01 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                        | 79,90     | 2.556,80   |
| 14253                     | HIPER FARMA COCIPA                                                          | 81,90     | 2.620,80   |
| 2464                      | ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | 92,50     | 2.960,00   |
| 3303                      | SOROMED MARILIA LTDA                                                        | 134,69    | 4.310,08   |
| PROponente Vencedor       |                                                                             | VLR UNIT. | TOTAL      |
| 12222                     | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA                         | 67,99     | 2.175,68   |

Após as propostas apresentadas para dar andamento na contratação e diante dos documentos colacionados aos autos, ato contínuo, realizou os seguintes procedimentos a fim de verificar a conveniência e a oportunidade da aquisição dos serviços e as formalidades previstas na Lei nº 14.133/2021.

- Documento de formalização de demanda, contendo a descrição dos materiais/serviços, nos termos do Art. 72, I da Lei 14.133/2021;
- Estimativa de despesa, calculada na forma estabelecida no art. 23 da Lei nº 14.133/2021, considerando o preço de mercado praticado, onde foram realizados 3 (três) cotações com empresas do ramo de atividade compatível com o presente objeto.
- Nota de Bloqueio, demonstrando a compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso que será assumido;
- Análise Jurídica;
- Regularidade jurídica e fiscal da empresa que ofertou o melhor preço.
- Os preços ofertados estavam de abaixo da estimativa realizada;

Diante a intensa pesquisa realizada, foi verificado a proposta mais vantajosa para a Administração, tendo sido detectado que a mesma encontrava-se dentro do valor de mercado.

### JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Em continuidade procedeu-se a empresa vencedora apresentando proposta mais vantajosa, chegando ao menor preço global, conforme os dados a seguir:



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03      Fone: (18)3556-9900      E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

**EMPRESA:** FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA

**CNPJ:** 04.834.843/0010-35

**VALOR:** R\$ 2.175,68 (dois mil e cento e setenta e cinco reais e sessenta e oito reais).

| RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES |                                                     |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| CÓDIGO                             | PROponentes                                         | VALOR    |
| 12222                              | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA | 2.175,68 |

E, sendo assim, comunicamos ao Sr. Prefeito Municipal da presente compra **Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista**, pertencente ao município de Inúbia Paulista através de Contratação Direta, para que se proceda á análise dos procedimentos adotados, a devida autorização da execução do objeto após a habilitação da empresa.

Município de Inúbia Paulista, 20 fevereiro de 2026.

**Agente de Contratação:**

**Sônia Regina de Alencar**

**Equipe de Apoio:**

**Bárbara Laísia Bernardo Brito Lorencetti**

**Cristiane Freitas Lopes**

**Silvana Valesi de Araújo Lima**



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1250  
Ano 2026  
Página 13 de 15

www.inubiapaulista.sp.gov.br/diario-oficial-eletronico

Sexta-feira, 20 de Fevereiro de 2026

## Prefeitura Municipal De Inúbia Paulista

### Licitação

#### RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR



#### MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03 Fone: (18)3556-9900 E-mail: inubia@terra.com.br  
Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

### CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 19/2026

COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

Contratação Direta, art. 95, § 2, da Lei nº 14.133/21

O **MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA**, no Estado de São Paulo, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Avenida Campos Salles, nº113 – Centro, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 44.919.611/0001-03, devidamente representada por seu Prefeito, **Fernando Rossi**, por intermédio desse Agente Público designado que subscreve à presente, no presente processo em epígrafe, objetivando a **Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista**, termos dos atos e documentos juntados até a presente.

#### DA RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

Após instauração do Processo Administrativo para aquisição do objeto, o Setor de Compras e Licitações realizou pesquisa de preço, com cotação prévia com empresas do ramo de atividade compatível com objeto e cadastro no seu sistema de gestão.

Propostas apresentadas:

| Nome da Proponente                                  | VALOR DA PROPOSTA: | RAZÃO DA ESCOLHA:                                              | CNPJ/CPF           |
|-----------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
| ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 2.960,00       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | 04.747.313/0001-69 |
| SOROMED MARILIA LTDA                                | R\$ 4.310,08       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | 06.230.386/0001-04 |
| FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA | R\$ 2.175,68       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL | 04.834.843/0010-35 |
| HIPER FARMA COCIPA                                  | R\$ 2.620,80       | EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE                            | 51.832.046/0008-84 |



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1250

Ano 2026

Página 14 de 15

www.inubiapaulista.sp.gov.br/diario-oficial-eletronico

Sexta-feira, 20 de Fevereiro de 2026



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03 Fone: (18)3556-9900 E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

|                                                               |              |                                                                               |                    |
|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                               |              | DADOS<br>SOLICITADA VIA<br>EMAIL                                              |                    |
| DROGALIRA 01<br>COMERCIO DE<br>PRODUTOS<br>FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 2.556,80 | EMPRESA<br>CADASTRADA NA<br>NOSSA BASE DE<br>DADOS<br>SOLICITADA VIA<br>EMAIL | 18.715.775/0001-09 |

| ITEM                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                                      | UNIDADE   | QUANTIDADE |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 1                    | 007.003.120 SUPLEMENTO NUTRICIONAL: SUPLEMENTO INFANTIL HIPERCALÓRICO COM | LATA      | 32         |
| PROPOSTANTES         |                                                                           | VLR UNIT. | TOTAL      |
| 12222                | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA                       | 67,99     | 2.175,68   |
| 14319                | DROGALIRA 01 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                      | 79,90     | 2.556,80   |
| 14263                | HIPER FARMA COCIPA                                                        | 81,90     | 2.620,80   |
| 2464                 | ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                     | 92,50     | 2.960,00   |
| 3303                 | SOROMED MARILIA LTDA                                                      | 134,69    | 4.310,08   |
| PROPOSTANTE VENCEDOR |                                                                           | VLR UNIT. | TOTAL      |
| 12222                | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA                       | 67,99     | 2.175,68   |

Após as propostas apresentadas para dar andamento na contratação e diante dos documentos colacionados aos autos, ato contínuo, realizou os seguintes procedimentos a fim de verificar a conveniência e a oportunidade da aquisição dos serviços e as formalidades previstas na Lei nº 14.133/2021.

- Documento de formalização de demanda, contendo a descrição dos materiais/serviços, nos termos do Art. 72, I da Lei 14.133/2021;
- Estimativa de despesa, calculada na forma estabelecida no art. 23 da Lei nº 14.133/2021, considerando o preço de mercado praticado, onde foram realizados 3 (três) cotações com empresas do ramo de atividade compatível com o presente objeto.
- Nota de Bloqueio, demonstrando a compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso que será assumido;
- Análise Jurídica;
- Regularidade jurídica e fiscal da empresa que ofertou o melhor preço.
- Os preços ofertados estavam de abaixo da estimativa realizada;

Diante a intensa pesquisa realizada, foi verificado a proposta mais vantajosa para a Administração, tendo sido detectado que a mesma encontrava-se dentro do valor de mercado.

### JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Em continuidade procedeu-se a empresa vencedora apresentando proposta mais vantajosa, chegando ao menor preço global, conforme os dados a seguir:



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1250

Ano 2026

Página 15 de 15

www.inubiapaulista.sp.gov.br/diario-oficial-eletronico

Sexta-feira, 20 de Fevereiro de 2026



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03 Fone: (18)3556-9900 E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

**EMPRESA:** FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA

**CNPJ:** 04.834.843/0010-35

**VALOR:** R\$ 2.175,68 (dois mil e cento e setenta e cinco reais e sessenta e oito reais).

| RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES |                                                     |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| CÓDIGO                             | PROponentes                                         | VALOR    |
| 12222                              | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA | 2.175,68 |

E, sendo assim, comunicamos ao Sr. Prefeito Municipal da presente compra **Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista**, pertencente ao município de Inúbia Paulista através de Contratação Direta, para que se proceda à análise dos procedimentos adotados, a devida autorização da execução do objeto após a habilitação da empresa.

Município de Inúbia Paulista, 20 fevereiro de 2026.

**Agente de Contratação:**

**Sônia Regina de Alencar**

**Equipe de Apoio:**

**Bárbara Laísia Bernardo Brito Lorencetti**

**Cristiane Freitas Lopes**

**Silvana Valesi de Araújo Lima**

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

**PEDIDO DE COMPRA**

Autorizado por :

Data : 20/02/2026

| Pedido          | Data Pedido | Data Entrega |
|-----------------|-------------|--------------|
| <b>00558/26</b> | 20/02/2026  |              |

|            |                                                  |                          |
|------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| Fornecedor | FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE L | COD: 12222               |
| Endereço:  | AVENIDA BRASIL                                   | Nº: 661                  |
|            | OSVALDO CRUZ                                     | CNPJ: 04.834.843/0010-35 |

| Cod Prod     | Discr.                                          | Unid | Quant | \$ Unit | Centro de Custo | Valor    |
|--------------|-------------------------------------------------|------|-------|---------|-----------------|----------|
| 007.003.120  | SUPLEMENTO NUTRICIONAL: SUPLEMENTO INFANTIL HIP | LATA | 32    | 67,99   | SAÚDE           |          |
| TOTAL PEDIDO |                                                 |      |       |         |                 | 2.175,68 |

Reserva(s):

Empenho(s): 1220-GL

Obs.: CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 19/2026  
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO  
CONTRATAÇÃO DIRETA. ART. 95 2, DA LEI Nº 14.133/21

SHALENE - ASSISTNCIA SOCIAL

Interessado \ Responsável



## MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

### **DECISÃO PARA REALIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de licitação (**Compra Direta**) conforme art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21

1. O presente processo refere-se à contratação direta, de **Aquisição de suplementos alimentares para pacientes com necessidades especiais de nutrição do Município de Inúbia Paulista**, visando atender as necessidades da Prefeitura Municipal.
2. Conforme documento que informa disponibilidade orçamentária, para objeto descrito acima, no valor estimado de **R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)**, foi prevista na programação orçamentária de 2026 do setor requisitante.
3. O limite de valores para contratação direta não será ultrapassado, considerando o somatório do valor da contratação proposta com o valor de outros objetos da mesma natureza, contratados pela unidade gestora no exercício financeiro, nos termos do art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21, nos termos atestados no documento de formalização de demanda.
4. Foi proposto, portanto, a realização de contratação direta para a aquisição pretendida, nos termos do art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21.
5. Pelo exposto, no uso das atribuições que me foram conferidas por Lei, **DECIDO** a contratação de empresa apta: **FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA** no valor de **R\$ 2.175,68 (dois mil e cento e setenta e cinco reais e sessenta e oito reais)**, sendo a melhor proposta para a Administração, por contratação direta, nos termos solicitados, bem como aqueles atos indicados e justificados na razão de escolha e justificativa do preço, emitida pelo Agente de Contratação.
6. Encaminha-se ao setor de compras para requisição e contabilidade para empenho.

Inúbia Paulista, 20 de fevereiro de 2026.

FERNANDO  
ROSSI:27187558813

Assinado digitalmente por FERNANDO  
ROSSI:27187558813  
DN: cn=FERNANDO  
ROSSI:27187558813, c=BR, o=ICP-  
Brasil, ou=Certificado PF A1,  
email=secretaria@inubiapaulista.sp.gov.br  
Data: 2026.02.23 08:08:19 -03'00'

**Fernando Rossi**  
Prefeito Municipal