

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 101/2025

OBJETO:

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS
PARA O SETOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
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

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto.): UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Data da Solicitação: 16/05/2025
Responsável pela Demanda: SHALENE DOS PRAZERES BRUNO	
E-mail: saude@inubiapaulista.sp.gov.br	Telefone: (18) 3556-1233
OBJETO: “ AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS.” ☐ Serviço não continuado ☒ Material de consumo de entrega imediata ☐ Material permanente / equipamento de entrega imediata	
Forma de Contratação sugerida: ☒ Dispensa / Contratação Direta, art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21	
Valor estimado da aquisição será de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), com base na pesquisa de preços no mercado;	

1. Justificativa da necessidade da contratação

“ESTA DEMANDA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, DEVIDO ESSE ITEM SER FRACASSADO NA LICITAÇÃO, SE FAZ NECESSARIA.”

Se faz necessária em razão da necessidade de proporcionar a AGILIDADE AO ANDAMENTO DO SETOR, SENDO ESSENCIAL PARA OS PACIENTES.

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

Segue tabela do item acima justificado:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO AEROSOL DE USO INALATÓRIO+1 VALVULA DOSADORA (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDESONICA)(PARA USAR COM ESPAÇADOR)	FRASCO	01
02	FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME DERMATOLÓGICOS (SYMPHYTUM OFFICINALE)	BISNAGA	01
03	INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCARTAVEL PREENCHIDAS CONTENDO 3 ML (INSULINA GLARGINA)	CANETA	03
04	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA)CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	1
05	JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C/30	CAIXA	2
06	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DÓXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/30	CAIXA	04
07	VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA)CX C/30	CAIXA	06



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.

08	CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CXC/30	CAIXA	04
09	TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30	CAIXA	02
10	TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO)CX C/60	CAIXA	04
11	SAF GEL POMADA 85 G	BISNAGA	02
12	SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINATO DE ALUMINIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO) CX/60	CAIXA	01
13	CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLORA,CRATAEGO/ESPINHEIRO ALVAR,	FRASCO	04
14	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA) CX C/ 30	CAIXA	02
15	ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETINA)	CAIXA	02
16	HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%	FRASCO	02
17	OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASCO	02
18	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASCO	02
19	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	FRASCO	02
20	IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150 ML (BETA-GLUCANA DE LEVEDO-SACCHAROMYCES CEREVISIAE	FRASCO	01

Obs: condorne documetno em anexo;

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

Contratação devido a situação de urgência – entrega imediata.

4. Grau de prioridade da contratação

- () Baixo
() Médio
(X) Alto

6. Créditos Orçamentários

Valor estimado da Aquisição: Valor estimado da aquisição será de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), com base na pesquisa de preços no mercado;

Ficha:128

Unidade: 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 10.301.0006.2016.0000 3.3.90.32.00

MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.

7. Assinatura / Responsável / Ciência

SHALENE DOS PRAZERES BRUNO
Responsável pela Requisição

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

FERNANDO ROSSI
Autoridade Superior

ENC: MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL

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

Data Sex, 16/05/2025 08:07

Para Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>

 1 anexo (283 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1.doc;

A/C

EMPRESA: FARMACIA COCIPA

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA, NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

De: saude inubia <farmasaudeinubia@gmail.com>

Enviado: sexta-feira, 16 de maio de 2025 08:06

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

Assunto: MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE INÚBIA PAULISTA**

CNPJ 44.919.611/0001-03

FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE COMPRAS MEDICAMENTOS ÉTICOS**16/05/2025**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO AEROSOL DE USO INALATÓRIO+1 VALVULA DOSADORA (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDESONICA)(PARA USAR COM ESPAÇADOR)	FRASCO	01
02	FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME DERMATOLÓGICOS (SYMPHYTUM OFFICINALE)	BISNAGA	01
03	INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCARTAVEL PREENCHIDAS CONTENDO 3 ML (INSULINA GLARGINA)	CANETA	03
04	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA)CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	1
05	JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C/30	CAIXA	2
06	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+FINASTERIDA) CX/30	CAIXA	04
07	VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA)CX C/30	CAIXA	06
08	CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CXC/30	CAIXA	04
09	TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30	CAIXA	02
11	TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO)CX C/60	CAIXA	04
12	SAF GEL POMADA 85 G	BISNAGA	02
13	SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINATO DE ALUMINIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO) CX/60	CAIXA	01
14	CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLORA,CRATAEGO/ESPINHEIRO ALVAR,	FRASCO	04
15	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA) CX C/ 30	CAIXA	02
16	ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETINA)	CAIXA	02
17	HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%	FRASCO	02
18	OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASCO	02
19	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE	FRASCO	02

**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE INÚBIA PAULISTA**

CNPJ 44.919.611/0001-03

FARMÁCIA MUNICIPAL

	TIMOLOL)		
20	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	FRASCO	02
21	IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150 ML (BETA-GLUCANA DE LEVEDO-SACCHAROMYCES CEREVISIAE	FRASCO	01

Orçamento medicamentos éticos

De Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>

Data Sex, 23/05/2025 15:58

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

 2 anexos (964 KB)

orçamento pref inubia 23-05.jpg; orçamento pref 23-05 part 2.jpg;

Boa tarde !

Segue orçamento.

 att.Lauana

HiperFarma COCIPA

Cooperativa de Consumo de Inubia Paulista
Av. Leão Miguel Bannwart, 200 – Terreo, box 04

Inubia Paulista – SP

CEP: 17760-000

CNPJ: 51.832.046/0008-84

Inc. Est: 356.014.231.118

Tel: 18 - 3556 9001 / Cel: 18 - 99694-7780

ORÇAMENTO MEDICAMENTOS ÉTICOS 16/05/2025

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	TOTAL
01	Symbicort 6mcg/dose+200mcg/dose caixa com 1 tudo 60 doses de suspensão aerossol de uso inalatório + 1 válvula dosadora (fumarato de formoteroldi-hidratado +budesonida) para usar com espaçador	01 frasco	R\$ 96,89	R\$ 96,89
02	Flexive CDM 350mg bisnaga de 25gr creme dermatológico (Symphytum officinale)	01 bisnaga	R\$ 38,50	R\$ 38,50
03	Insulina Lantus solustar 100ui/ml caneta descartável preenchidas contendo 3 ml(insulina glargina)	03	R\$ 94,50	R\$283,50
04	Qtern 5/10 mg comp (saxaghtina+dapaglifozina) cx c/30 comp	01 caixa	R\$ 258,00	R\$ 258,00
05	Jardiance 25mg comp (empaglifozina) cxc/30	2 caixas	R\$ 250,99	R\$ 501,98
06	Duomo HP 2mg+5mg (mesilato de doxazosina +finasterida) cx c/60	04 caixas	R\$ 163,50	R\$ 654,00
07	Vastarel MR 35mg comp (dicloridrato de trimetazidina) cx c/30	06 caixas	R\$ 74,50	R\$ 447,00
08	Cardiolol 25mg c/30 comp (carvedilol)	04 caixas	R\$ 75,00	R\$ 300,00
09	Trezor 40mg c/30 comp (rosuvastatina)	02 caixas	R\$ 93,50	R\$ 187,00
10	Torval cr 500mg (divalproato de ssódio+ácido valproico) cx c/60	04 caixas	R\$ 111,00	R\$ 444,00
11	Saf gel pomada 85 gr	2 bisnaga	R\$85,00	R\$ 170,00
12	Somalgin cardio 81mg (ácido acetilsalicílico+glicinato de alumínio+carbonato de magnésio)cxc/60 comp	01 caixa	R\$ 27,99	R\$ 27,99
13	Calman solução oral 100ml (maracujá /passiflora /crateago/espinoeiro alvar)	04 frascos	R\$ 57,90	R\$ 231,60
14	Hidrion 40mg +100mg comp (cloreto de potássio +furosemida) 30 comp	02 caixas	R\$ 31,00	R\$ 62,00
15	Atentah 40mg c/30 comp	02 caixas	R\$ 103,00	R\$ 206,00

HiperFarma COCIPA

Cooperativa de Consumo de Inubia Paulista
Av. Leão Miguel Bannwart, 200 – Terreo, box 04
Inubia Paulista – SP
CEP: 17760-000
CNPJ: 51.832.046/0008-84
Inc. Est: 356.014.231.118

Tel: 18 - 3556 9001 / Cel: 18 - 99694-7780

16	Hyabak colírio (hialuronato de sódio)	02 frasco	R\$ 63,00	R\$126,00
17	Oftpred colírio (acetato de prednisolona) 1%	02 frascos	R\$41,90	R\$ 83,80
18	Timolol 0,5% solução oftálmica 5ml	02 frasco	R\$ 8,90	R\$ 17,80
19	Epitegel 50mg/g (gel oftálmico estéril)	02 frasco	R\$ 41,50	R\$ 83,00
20	Imunoglucan DS Tuti Fruti suspensão oral 150ml (Beta – glucana de levedo-saccharomyces cerevisiae)	01 frasco	R\$ 74,99	R\$ 74,99
21				
22				
23				
24				
			TOTAL	4294,05

FARMÁCIA

INUBIA PAULISTA, 09 DE MAIO DE 2025.

Daniana Valzi

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

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

Data Seg, 19/05/2025 15:16

Para murilolegacione@hotmail.com <murilolegacione@hotmail.com>

 1 anexo (284 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1 (8).doc;

A/C
MURILO

EMPRESA: FARMACIA DROGARAIA

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

Re: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

De Murilo Legacione <murilolegacione@hotmail.com>

Data Qua, 21/05/2025 21:53

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

 1 anexo (23 KB)

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS (1).docx;

Boa noite!

Segue em anexo orçamento conforme solicitado.

Dúvidas me encontro a disposição.

Murilo Legacione

Gerente de Loja

Droga Raia Osvaldo Cruz

(18) 99725-2661



Outlook para iOS

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

Enviado: Monday, May 19, 2025 3:16:56 PM

Para: murilolegacione@hotmail.com <murilolegacione@hotmail.com>

Assunto: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

A/C
MURILO

EMPRESA: FARMACIA DROGARAIA

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

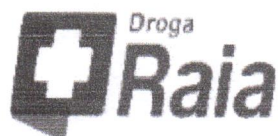
ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

	MEDICAMENTO	R\$	CADA UNIDADE
1	SYMBICORT 6/200 120 DOSES	147,82	Cada Uni.
2	FLEXIVE CDM 350MG 50G	39,90	Cada Uni.
3	LANTUS SOLOSTAR 100 OI/ML 3ML	85,04	Cada Uni.
4	QTERN 5/10 MG 30CP	210,61	Cada Uni.
5	JARDIANCE 25MG 30CP	244,17	Cada Uni.
6	DUOMO HP 2MG+ 5MG 30CP	111,49	Cada Uni.
7	VASTAREL MR 35MG 30CP	69,25	Cada Uni.
8	CARDIOL 25MG 30CP	55,30	Cada Uni.
9	TREZOR 40MG 30CP	85,17	Cada Uni.
10	TORVAL CR 500MG 60CP	108,60	Cada Uni.
11	SAF GEL POMADA 85G	75,43	Cada Uni.
12	SOMALGIN CARDIO 81MG 60CP	21,95	Cada Uni.
13	CALMAN SOLUÇÃO 100ML	61,40	Cada Uni.
14	HIDRION 40MG + 100MG 30CP	28,58	Cada Uni.
15	ATENTAH 40MG 30CP	90,15	Cada Uni.
16	HYABAK COLÍRIO	68,46	Cada Uni.
	HALUROP COLÍRIO	41,53	Cada Uni.
17	OPRED COLÍRIO	35,76	Cada Uni.
	PRED FORT COLÍRIO	38,91	Cada Uni.
18	TIMOLOL 0,5% 5ML COLÍRIO	4,79	Cada Uni.
19	EPITEGEL 50MG GEL	39,99	Cada Uni.
20	IMUNOGLUCAN DS 150ML	63,39	Está em falta

= 3.846,45

Av. Brasil, 560, Centro - Fone (18)997395827 - CEP 177000-000

Osvaldo Cruz - SP



SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO MEDICAMENTOS ETICOS

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

Data Sex, 16/05/2025 08:10

Para osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br <osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br>

 1 anexo (284 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1 (8).doc;

A/C

EMPRESA: FARMACIA SANTA CATARINA EVANDRO

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL
compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

□

SI

SANTA

RECUE PROPOSAL FOR ORGANIZING

The following is a list of the names of the members of the committee who have been appointed to study the problem of organizing the work of the various departments of the organization.

1. Mr. J. H. Smith
2. Mr. W. B. Jones
3. Mr. C. E. Brown

4. Mr. A. D. White

5. Mr. R. L. Green

6. Mr. S. P. Black

7. Mr. T. M. Gray

8. Mr. K. J. Hall

9. Mr. L. A. Young

10. Mr. H. C. King

11. Mr. F. D. Lee

12. Mr. G. W. Scott

13. Mr. M. R. Adams

14. Mr. N. B. Baker

15. Mr. O. J. Carter

16. Mr. P. H. Evans

orçamento solicitado eticos

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

Data Seg, 19/05/2025 14:50

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

 1 anexo (49 KB)

orçamento inubia paulista eticos.pdf;

BOA TARDE.... TD BEM... SEGUE EM ANEXO O ORÇAMENTO SOLICITADO DOS
MEDICAMENTOS ETICOS !

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA**Orçamento Nº: 0009241**

Impresso em: segunda-feira, 19 de maio de 2025 14:46

**VÁLIDO ATÉ
03/06/2025****IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE****Código:** 190298**CPF/CNPJ:** 44.919.611/0001-03**Fantasia:****Telefone:** (18)3556-9900**Nome:** PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA**Endereço:** CAMPOS SALES

113

CENTRO

CEP: 17760-000 INUBIA PAULISTA/

E-mail:**PRODUTO: SYMBICORT TURB 6/200MCG 60DS**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 138,56	R\$ 41,57	30,00%	R\$ 96,99	-

Código: 19398**PRODUTO: FLEXIVE CDM 350MG CR DERM 25G**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 53,90	R\$ 15,10	28,01%	R\$ 38,80	-

Código: 52389**PRODUTO: LANTUS SOLOSTAR 100UI INJ 3ML**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
3	R\$ 125,06	R\$ 111,18	29,63%	R\$ 264,00	-

Código: 47735**PRODUTO: QTERN 5+10MG C 30 COMP REV**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 309,73	R\$ 89,73	28,97%	R\$ 220,00	-

Código: 153246**PRODUTO: JARDIANCE 25MG C/30 COMP REV**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 321,27	R\$ 182,54	28,41%	R\$ 460,00	-

Código: 129899

PRODUTO: DUOMO HP 2MG+5MG 60 CAPS R EUR

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
4	R\$ 205,55	R\$ 166,20	20,21%	R\$ 656,00	-

264,00

Código: 145732

PRODUTO: VASTAREL MR 35MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
6	R\$ 101,84	R\$ 182,04	29,79%	R\$ 429,00	-

71,50

Código: 32992

PRODUTO: CARDIOL 25MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
4	R\$ 81,33	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 325,32	-

81,33

Código: 14087

PRODUTO: TREZOR 40MG C/30CP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 125,25	R\$ 75,30	30,06%	R\$ 175,20	-

87,60

Código: 153787

PRODUTO: TORVAL CR 500MG C 60 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
4	R\$ 159,71	R\$ 191,64	30,00%	R\$ 447,20	-

111,80

Código: 157966

PRODUTO: SAF GEL CURAT HIDRAT BISN 85G

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 89,99	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 179,98	-

89,99

Código: 122839

PRODUTO: SOMALGIN CARDIO 100MG 60 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 49,94	R\$ 14,99	30,02%	R\$ 34,95	-

Código: 133137**PRODUTO: CALMAN 0,07+0,1+50MG FR 100ML**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
4	R\$ 68,99	R\$ 41,56	15,06%	R\$ 234,40	-

Código: 7095

58,60

PRODUTO: HIDRION 40+100MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 42,04	R\$ 25,08	29,83%	R\$ 59,00	-

Código: 20133

29,5

PRODUTO: ATENTAH 40MG CX C/30 CAPS

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 132,58	R\$ 79,56	30,00%	R\$ 185,60	-

Código: 183728

92,80

PRODUTO: OFTPRED SOL OFT 5ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 52,59	R\$ 31,58	30,02%	R\$ 73,60	-

Código: 21739

36,80

PRODUTO: EPITEGEL 50MG GEL OFT 10G

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 58,81	R\$ 33,62	28,58%	R\$ 84,00	-

Código: 27952

42,00

PRODUTO: IMUNOGLUCAN DS SUSPENSAO ORAL

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 89,40	R\$ 13,41	15,00%	R\$ 75,99	-

Código: 143706

PRODUTO: TIMOLOL 0,5% SOL OFT FR 5ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 12,93	R\$ 7,86	30,39%	R\$ 18,00	-

Código: 30868

9,00

VALOR / FORMA DE PAGAMENTO / ENTREGA

Valores	Forma de Pagamento	Entrega
Valor Total: R\$ 5.360,99	CONDIÇÃO A NEGOCIAR	
Descontos: R\$ 1.302,96		
Despesas / Frete / Impostos: R\$ 0,00		
R\$ 4.058,03		

Boleto*

* Sujeito a consulta e análise de crédito

INFORMAÇÕES ADICIONAIS**CONSULTOR COMERCIAL****EVANDRO CARDOSO DE SÁ OLIVEIRA**

✉ osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br

☎ (18)3529-2010

RE: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

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

Data Sex, 16/05/2025 09:02

Para VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

 1 anexo (284 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1 (8).doc;

A/C

EMPRESA: KLG

COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS ETICOS

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

□

De: VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

Enviado: sexta-feira, 16 de maio de 2025 08:52

Para: VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

Assunto: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

Bom Dia!!! Tudo Bem?

SOU RODRIGO GARCIA, RESPONSÁVEL PELO SETOR DE VENDAS DA EMPRESA KLG HOSPITALAR, PRECISANDO DE COTAÇÃO/COMPRA DIRETA, PODE MANDAR PRA MIM, QUALQUER DUVIDA ENTRE EM CONTATO NO MEU **WHATS 17 98122-4947**



Fone: 17-32428495

E-mail: vendas@klghospitalar.com.br

Site: www.klghospitalar.com.br

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e seu compromisso com o meio ambiente

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

□

De: VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

Enviado: sexta-feira, 16 de maio de 2025 08:52

Para: VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

Assunto: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

Bom Dia!!! Tudo Bem?

SOU RODRIGO GARCIA, RESPONSÁVEL PELO SETOR DE VENDAS DA EMPRESA KLG HOSPITALAR, PRECISANDO DE COTAÇÃO/COMPRA DIRETA, PODE MANDAR PRA MIM, QUALQUER DUVIDA ENTRE EM CONTATO NO MEU **WHATS 17 98122-4947**



Fone: 17-32428495

E-mail: vendas@klghospitalar.com.br

Site: www.klghospitalar.com.br

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e seu compromisso com o meio ambiente

ORÇAMENTO KLG HOSPITALAR

De VENDAS KLG <vendas@klghospitalar.com.br>

Data Sex, 16/05/2025 09:44

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

 1 anexo (362 KB)

PM INUBIA PAULISTA 16-05-25 COTAÇÃO MEDIC.pdf;

Bom Dia!!! Tudo bem?

Segue em anexo orçamento solicitado, Qualquer duvida, pode me chamar no **Whats 17 98122-4947**.

FECHAMENTO ESTE PEDIDO ATE AS 14 HORAS CONSIGO ENTREGAR NA SEGUNDA FEIRA.

Grato,



Fone: 17-32428495

E-mail: vendas@klghospitalar.com.br

Site: www.klghospitalar.com.br

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e seu compromisso com o meio ambiente

De: João Carlos De Almeida [mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br]

Enviada em: sexta-feira, 16 de maio de 2025 09:02

Para: VENDAS KLG

Assunto: RE: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

A/C

EMPRESA: KLG

COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS ETICOS

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA SP

A/C DE COMPRAS

COMPRA DIRETA

ITEM	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO	QUANT	UNID.	UNITARIO	TOTAL
1	SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO AEROSOL DE USO INALATÓRIO+1 VALVULA DOSADORA (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDESONICA)(PARA USAR COM ESPACADOR)		1	FRASCO	148,7000	148,70
2	FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME DERMATOLÓGICOS (SYMPHYTUM OFFICINALE)		1	BISNAGA	99,9500	99,95
3	INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCARTAVEL PREENCHIDAS CONTENDO 3 ML (INSULINA GLARGINA)		3	CANETA	133,6500	400,95
4	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHTINA+DAPAGLIFLOZINA)CX C/30 COMPRIMIDO		1	CAIXA	342,2500	342,25
5	JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C/30		2	CAIXA	354,9500	709,90
6	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+FINASTERIDA) CX/30		4	CAIXA	181,2000	724,80
7	VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA)CX C/30		6	CAIXA	105,3000	631,80
8	CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CXC/30		4	CAIXA	82,5000	330,00
9	TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30		2	CAIXA	132,4000	264,80
10	TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO)CX C/60		4	CAIXA	151,2500	605,00
11	SAF GEL POMADA 85 G		2	BISNAGA	121,5000	243,00
12	SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINATO DE ALUMINIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO) CX/60		1	CAIXA	34,7500	34,75
13	CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLORA,CRATAEGO/ESPINHEIRO ALVAR,		4	FRASCO	74,9000	299,60
14	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA) CX C/ 30		2	CAIXA	45,8500	91,70
15	ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETINA)		2	CAIXA	146,5000	293,00
16	HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%)		2	FRASCO	89,5000	179,00
17	OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)		2	FRASCO	51,9000	103,80
18	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)		2	FRASCO	30,4000	60,80

ITEM	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO	QUANT	UNID.	UNITARIO	TOTAL
19	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)		2	FRASCO	53,0000	106,00
20	IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150 ML (BETA-GLUCANA DE LEVEDO- SACCHAROMYCES CEREVISIAE		1	FRASCO	96,0000	96,00
TOTAL:						5.765,80

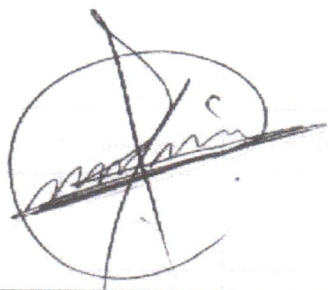
VALIDADE DA PROPOSTA: 02 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 05 DIAS

PAGAMENTO: 15 DIAS

PEDIDO MINIMO R\$ 1.300,00

MIRASSOL, 16 DE MAIO DE 2024



CIRURGICA KLG LTDA

08.618.163/0001-44

CIRURGICA KLG EIRELI

R ARMANDO SARTI, 0938

B. São Bernardo IV - CEP 15.132-172

MIRASSOL - SP



Outlook

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

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

Data Sex, 16/05/2025 08:40

Para novadrogariaernesto2@hotmail.com <novadrogariaernesto2@hotmail.com>

 1 anexo (284 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1 (8).doc;

A/C

EMPRESA: DROGARIA DO ERNESTO

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

□



Outlook

RE: SEGUIE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

De ERNESTO SANCHES <novadrogariaernesto2@hotmail.com>

Data Qua, 21/05/2025 10:49

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

 1 anexo (387 KB)

Orçamento de medicamentos-1.pdf;

Bom dia, tudo bem João estou enviando o orçamento conforme foi pedido, esses medicamentos eu faço encomenda e chega no dia seguinte.

AGRADEÇO O CONTATO.
MARCELO MAX

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

Enviado: sexta-feira, 16 de maio de 2025 11:40

Para: novadrogariaernesto2@hotmail.com <novadrogariaernesto2@hotmail.com>

Assunto: SEGUIE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS ETICOS

A/C

EMPRESA: DROGARIA DO ERNESTO

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

PREENCHER SOMENTE OS MATERIAIS QUE VOSSA SENHORIA TRABALHA

NESTE ATO ESTAMOS SOLICITANDO COTAÇÃO/PROPOSTA

CONFORME MODELO EM ANEXO.

PREENCHER ASSINAR E ESCANEAR E ENVIAR O ORÇAMENTO

COM A MAXIMA URGENCIA

POR FAVOR AGUARDANDO O ORÇAMENTO DE VOSSA EMPRESA

Por favor enviar esse orçamento urgente

QUALQUER DÚVIDA , NOS CONTATAR PELO TELEFONE 18-35569900 OU NO EMAIL
compras@inubiapaulista.sp.gov.br e no licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS

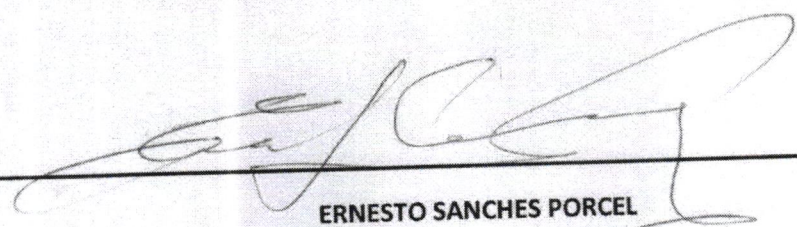


ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA

NOVA DROGARIA ERNESTO			CNPJ		13.735.597/0001-64	
DIA		20	MÊS	MAIO	ANO	2025
EMPRESA		PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA			CNPJ	44.919.611/0001-03
N° ITENS		QTD	UNID	VALOR UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR R\$
1		1	1	173,90	SYMBICORT 6MCG+200MCG 120 DOSES	173,90
2		1	1	90,24	FLEXIVE CREME 50GR	90,24
3		1	1	309,73	QTERN 5/10MG C/30 CAPSULAS	309,73
4		6	6	101,84	VASTAREL MR 35MG C/30 COMPR	611,04
5		4	4	81,33	CARDIOL 25MG C/30 COMPRIMIDOS	325,32
6		4	4	159,71	TORVAL CR 500MG C/60	638,84
7		1	1	32,28	SOMALGIN CARDIO 81MG C/60 COMPR	32,28
8		4	4	71,97	CALMAN 100ML	287,88
9		2	2	42,04	HIDRION 40MG c/30	84,08
10		2	2	132,58	ATENTAH 40MG C/30	132,58
11		2	2	94,87	HYABAK COLIRIO 10ML	189,74
11		2	2	52,59	OFTPRED COLIRIO 5ML	105,18
12		2	2	58,81	EPITEGEL 50MG GEL OFTÁLMICO	117,62
TOTAL						3.098,43

Nova Drogaria Ernesto
Rua Hans Klotz, 445 - Centro
Inscr. Est.: 494.025.682.111
CNPJ: 13.735.597/0001-64
Fone: 3528-6730 / 3528-6986
Osvaldo Cruz - SP

NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA CNPJ:137355970001-64


ERNESTO SANCHES PORCEL

PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

Av. Campos Salles, 113
44919611/0001-03

Exercício: 2025

Emissão : 27/05/2025

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 : 128

Órgão : 02 PREFEITURA

Unidade : 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação : 10.301.0006.2016.00003.3.90.32.00

MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Orçamentário : R\$ 79.422,69

**SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E
SESSENTA E NOVE CENTAVOS**

Atenciosamente,



Chefe da Divisão de Contabilidade



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **RAIA DROGASIL S/A**
CPF/CNPJ: **61.585.865/1199-81**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

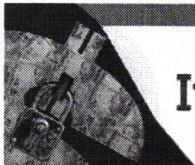
A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:35:20 do dia 28/05/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: YYQP280525083520

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/05/2025 às 08:33) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 61.585.865/1199-81.

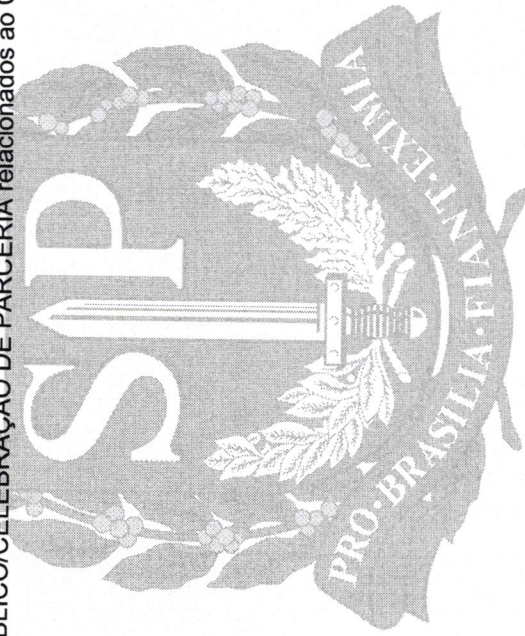
A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6836.F49F.15EF.9031 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressalvando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 28/05/2025, às 08h34, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 61.585.865/1199-81 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 28/05/2025, às 08h34.

Para conferência:

acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **b838eb13-1d93-4b48-b3c8-29af3b0eae46**
ou acesse utilizando o QR Code



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 05/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 05/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 28/05/2025 08:30:06

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 61585865119981

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE
LTDA**

CPF/CNPJ: **04.834.843/0010-35**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

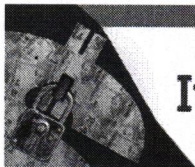
A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:40:20 do dia 28/05/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: AD8D280525084020

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/05/2025 às 08:39) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 04.834.843/0010-35.

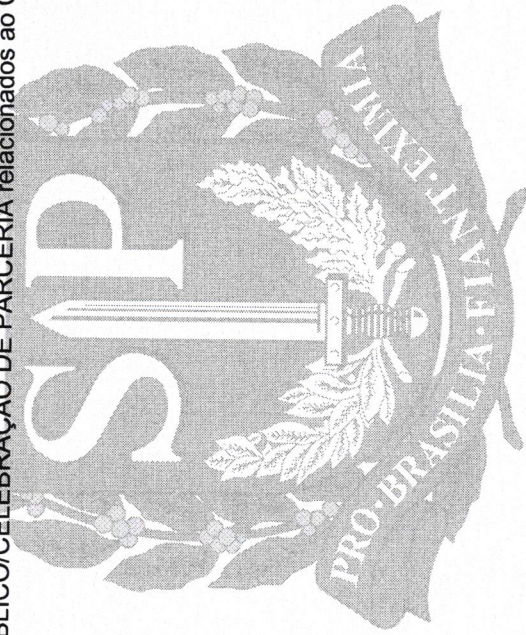
A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6836.F5DB.CB45.8347 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressalvando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 28/05/2025, às 08h39, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 04.834.843/0010-35 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 28/05/2025, às 08h39.

Para conferência:

acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: 52c05f21-0d3a-4e6c-9833-b5f3a4b652a3
ou acesse utilizando o QR Code



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 05/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 05/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 28/05/2025 08:38:38

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 04834843001035

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **COOPERATIVA DE CONSUMO DE INUBIA PAULISTA**
CPF/CNPJ: **51.832.046/0008-84**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

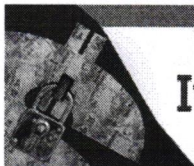
A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:43:49 do dia 28/05/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: LY26280525084349

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/05/2025 às 08:42) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 51.832.046/0008-84.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6836.F6AF.B08B.6559 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 28/05/2025, às 08h43, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 51.832.046/0008-84 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 28/05/2025, às 08h43.

Para conferência:

acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **cfa81560-bc26-4112-856c-4c4756e06fc9**
ou acesse utilizando o QR Code



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 05/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 05/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 28/05/2025 08:41:25

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 51832046000884

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANCÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANCÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



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 101/2025

COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

Contratação Direta, art. 75, § 7º, 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 medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, nos 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
GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	R\$ 5.765,80	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.618.163/0001-44
RAIADROGASIL S/A	R\$ 3.846,45	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	61.585.865/1199-81
FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.058,03	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.834.843/0010-35
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 4.294,05	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	51.832.046/0008-84
NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	R\$ 3.231,01	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	13.735.597/0001-64



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.

SOLICITADA VIA
EMAIL

Após a 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:

EMPRESA: HIPER FARMA COCIPA

CNPJ: 51.832.046/0008-84

VALOR: R\$ 492,99 (quatrocentos e noventa e dois reais e noventa e nove centavos).

ITEM			DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.545	SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSE		FRASC	1
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
	14253	HIPER FARMA COCIPA		96,89	96,89
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		96,99	96,99
	9982	RAIADROGASIL S/A		147,82	147,82
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME		148,70	148,70
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA		173,90	173,90
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA			96,89	96,89



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.546	FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME DERMATOLÓGICOS (	BISN	1
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253	HIPER FARMA COCIPA	38,50	38,50
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	38,80	38,80
	9982	RAIADROGASIL S/A	39,90	39,90
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	90,24	90,24
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	99,95	99,95
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA		38,50	38,50

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.557	CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLORA, CRATAEGO/ESPII	FRASC	4
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253	HIPER FARMA COCIPA	57,90	231,60
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	58,60	234,40
	9982	RAIADROGASIL S/A	61,40	245,60
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	71,97	287,88
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	74,90	299,60
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA		57,90	231,60

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.560	HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%	FRASC	2
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253	HIPER FARMA COCIPA	63,00	126,00
	9982	RAIADROGASIL S/A	68,46	136,92
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	89,50	179,00
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	94,87	189,74
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA		63,00	126,00

EMPRESA: RAIADROGASIL S/A**CNPJ:** 61.585.865/1199-81**VALOR:** R\$ 2.787,87 (dois mil e setecentos e oitenta e sete reais e oitenta e sete centavos).

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.547	INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCARTAVEL PREENCHID.	CANET	3
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	85,04	255,12
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	88,00	264,00
	14253	HIPER FARMA COCIPA	94,50	283,50
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	133,65	400,95
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		85,04	255,12



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
4	017.006.548	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA)CX C/30 CON	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	210,61	210,61
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	220,00	220,00
	14253	HIPER FARMA COCIPA	258,00	258,00
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	309,73	309,73
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	342,25	342,25
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		210,61	210,61

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.550	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/30	CAIXA	4
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	111,49	445,96
	14253	HIPER FARMA COCIPA	163,50	654,00
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	181,20	724,80
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		111,49	445,96

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
7	017.006.551	VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA)CX C/	CAIXA	6
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	69,25	415,50
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	71,50	429,00
	14253	HIPER FARMA COCIPA	74,50	447,00
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	101,84	611,04
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	105,30	631,80
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		69,25	415,50

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.552	CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CXC/30	CAIXA	4
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	55,30	221,20
	14253	HIPER FARMA COCIPA	75,00	300,00
	14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	81,33	325,32
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	81,33	325,32
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	82,50	330,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		55,30	221,20

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
9	017.006.553	TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	9982	RAIADROGASIL S/A	85,17	170,34
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,60	175,20
	14253	HIPER FARMA COCIPA	93,50	187,00
	3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	132,40	264,80
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A		85,17	170,34



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.006.554	TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPROICO)CX C/60	CAIXA	4
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	108,60	434,40	
14253	HIPER FARMA COCIPA	111,00	444,00	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	111,80	447,20	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	151,25	605,00	
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	159,71	638,84	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	108,60	434,40	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.555	SAF GEL POMADA 85 G	BISN	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	75,43	150,86	
14253	HIPER FARMA COCIPA	85,00	170,00	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	89,99	179,98	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	121,50	243,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	75,43	150,86	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.556	SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO+GLICINAT	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	21,95	21,95	
14253	HIPER FARMA COCIPA	27,99	27,99	
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	32,28	32,28	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	34,75	34,75	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	34,95	34,95	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	21,95	21,95	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.558	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTÁSSIO+FUROSEMIDA	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	28,58	57,16	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	29,50	59,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	31,00	62,00	
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	42,04	84,08	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	45,85	91,70	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	28,58	57,16	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.559	ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETINA)	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	90,15	180,30	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	92,80	185,60	
14253	HIPER FARMA COCIPA	103,00	206,00	
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	132,58	265,16	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	146,50	293,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
9982	RAIADROGASIL S/A	90,15	180,30	



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
17	017.006.561 OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	35,76	71,52
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	36,80	73,60
14253	HIPER FARMA COCIPA	41,90	83,80
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	51,90	103,80
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	52,59	105,18
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	35,76	71,52

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.562 TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	4,79	9,58
14253	HIPER FARMA COCIPA	8,90	17,80
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	9,00	18,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	30,40	60,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	4,79	9,58

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.563 EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	39,99	79,98
14253	HIPER FARMA COCIPA	41,50	83,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	42,00	84,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	53,00	106,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	58,81	117,62
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	39,99	79,98

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
20	017.006.564 IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150 ML (BETA-GLUCANA	FRASC	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	63,39	63,39
14253	HIPER FARMA COCIPA	74,99	74,99
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	75,99	75,99
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	96,00	96,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	63,39	63,39

EMPRESA: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA**CNPJ:** 04.834.843/0010-35**VALOR:** R\$ 460,00 (quatrocentos e sessenta reais).



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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.549 JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00
9982	RAIADROGASIL S/A	244,17	488,34
14253	HIPER FARMA COCIPA	250,99	501,98
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	354,95	709,90
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00

RELAÇÃO DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTENTES	VALOR
9982	RAIADROGASIL S/A	2.787,87
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	460,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	492,99
TOTAL DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		3.740,86

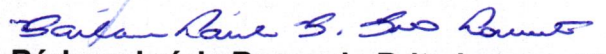
E, sendo assim, comunicamos ao Sr. Prefeito Municipal da presente compra **Aquisição de medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, pertencente do município de Inúbia Paulista através de Contratação Direta, para que se proceda á análise dos procedimentos adotados, a devida autorização da execução do objeto após a habilitação da empresa.

Município de Inúbia Paulista, 28 de maio de 2025.

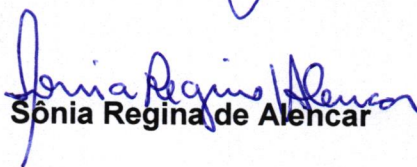
Agente de Contratação:


Silvana Valesi de Araújo Lima

Equipe de Apoio:


Bárbara Laísia Bernardo Brito Lorencetti


Cristiane Freitas Lopes


Sônia Regina de Alencar



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077

Ano 2025

Página 6 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025

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 101/2025

COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

Contratação Direta, art. 75, § 7º, 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 medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, nos 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
GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	R\$ 5.765,80	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.618.163/0001-44
RAIADROGASIL S/A	R\$ 3.846,45	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	61.585.865/1199-81
FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.058,03	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.834.843/0010-35
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 4.294,05	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	51.832.046/0008-84
NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	R\$ 3.231,01	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	13.735.597/0001-64



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077
Ano 2025
Página 7 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

		SOLICITADA VIA EMAIL	
--	--	-------------------------	--

Após a 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:

EMPRESA: HIPER FARMA COCIPA

CNPJ: 51.832.046/0008-84

VALOR: R\$ 492,99 (quatrocentos e noventa e dois reais e noventa e nove centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.545 SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSE	FRASC	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VL.R UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	96,89	96,89
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	96,99	96,99
9982	RAIADROGASIL S/A	147,82	147,82
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	148,70	148,70
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	173,90	173,90
PROPOSTANTE VENCEDOR		VL.R UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	96,89	96,89



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077

Ano 2025

Página 8 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.546 FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME DERMATOLÓGICOS (	BISN	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	38,50	38,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	38,80	38,80
9982	RAIADROGASIL S/A	39,90	39,90
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	90,24	90,24
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	99,95	99,95
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	38,50	38,50

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.557 CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLORA,CRATAEGO/ESPII	FRASC	4
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	57,90	231,60
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	58,60	234,40
9982	RAIADROGASIL S/A	61,40	245,60
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	71,97	287,88
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	74,90	299,60
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	57,90	231,60

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.560 HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1.5%	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	63,00	126,00
9982	RAIADROGASIL S/A	68,46	136,92
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	89,50	179,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	94,87	189,74
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	63,00	126,00

EMPRESA: RAIADROGASIL S/A

CNPJ: 61.585.865/1199-81

VALOR: R\$ 2.787,87 (dois mil e setecentos e oitenta e sete reais e oitenta e sete centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.547 INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCARTAVEL PREENCHID	CANET	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	85,04	255,12
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	88,00	264,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	94,50	283,50
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	133,65	400,95
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	85,04	255,12



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077

Ano 2025

Página 9 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
4	017.006.548 QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA)CX C/30 COM	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	210,61	210,61
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	220,00	220,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	258,00	258,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	309,73	309,73
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	342,25	342,25
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	210,61	210,61

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.550 DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/30	CAIXA	4
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	111,49	445,96
14253	HIPER FARMA COCIPA	163,50	654,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	181,20	724,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	111,49	445,96

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
7	017.006.551 VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA)CX C/	CAIXA	6
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	69,25	415,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	71,50	429,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	74,50	447,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	101,84	611,04
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	105,30	631,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	69,25	415,50

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.552 CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CX/30	CAIXA	4
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	55,30	221,20
14253	HIPER FARMA COCIPA	75,00	300,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	81,33	325,32
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	81,33	325,32
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	82,50	330,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	55,30	221,20

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
9	017.006.553 TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	85,17	170,34
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,60	175,20
14253	HIPER FARMA COCIPA	93,50	187,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	132,40	264,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	85,17	170,34



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077

Ano 2025

Página 10 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.006.554 TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPROÍCO)CX C/60	CAIXA	4
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	108,60	434,40
14253	HIPER FARMA COCIPA	111,00	444,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	111,80	447,20
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	151,25	605,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	159,71	638,84
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	108,60	434,40

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.555 SAF GEL POMADA 85 G	BISN	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	75,43	150,86
14253	HIPER FARMA COCIPA	85,00	170,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	89,99	179,98
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	121,50	243,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	75,43	150,86

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.556 SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO+GLICINAT	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	21,95	21,95
14253	HIPER FARMA COCIPA	27,99	27,99
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	32,28	32,28
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	34,75	34,75
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	34,95	34,95
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	21,95	21,95

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.558 HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTÁSSIO+FUROSEMIDA	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	28,58	57,16
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	29,50	59,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	31,00	62,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	42,04	84,08
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	45,85	91,70
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	28,58	57,16

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.559 ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETINA)	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	90,15	180,30
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	92,80	185,60
14253	HIPER FARMA COCIPA	103,00	206,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	132,58	265,16
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	146,50	293,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	90,15	180,30



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077
Ano 2025
Página 11 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
17	017.006.561 OFTPRED OU PREDFORT COLÍRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	35,76	71,52
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	36,80	73,60
14253	HIPER FARMA COCIPA	41,90	83,80
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	51,90	103,80
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	52,59	105,18
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	35,76	71,52

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.562 TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	4,79	9,58
14253	HIPER FARMA COCIPA	8,90	17,80
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	9,00	18,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	30,40	60,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	4,79	9,58

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.563 EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	39,99	79,98
14253	HIPER FARMA COCIPA	41,50	83,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	42,00	84,00
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	53,00	106,00
14501	NOVA DROGARIA ERNESTO LTDA	58,81	117,62
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	39,99	79,98

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
20	017.006.564 IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150 ML (BETA-GLUCANA	FRASC	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	63,39	63,39
14253	HIPER FARMA COCIPA	74,99	74,99
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	75,99	75,99
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	96,00	96,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
9982	RAIADROGASIL S/A	63,39	63,39

EMPRESA: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA

CNPJ: 04.834.843/0010-35

VALOR: R\$ 460,00 (quatrocentos e sessenta reais).



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1077

Ano 2025

Página 12 de 12

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

Quarta-feira, 28 de Maio de 2025



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.

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.549	JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C/30	CAIXA	2
PROPOSTORES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00	
9982	RAIADROGASIL S/A	244,17	488,34	
14253	HIPER FARMA COCIPA	250,99	501,98	
3291	GILMAR ARAUJO RODRIGUES-ME	354,95	709,90	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00	

RELAÇÃO DOS PROPOSTORES VENCEDORES		
CODIGO	PROPOSTORES	VALOR
9982	RAIADROGASIL S/A	2.787,87
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	460,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	492,99
TOTAL DOS PROPOSTORES VENCEDORES		3.740,86

E, sendo assim, comunicamos ao Sr. Prefeito Municipal da presente compra **Aquisição de medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, pertencente do 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, 28 de maio de 2025.

Agente de Contratação:

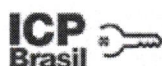
Silvana Valesi de Araújo Lima

Equipe de Apoio:

Bárbara Laísia Bernardo Brito Lorencetti

Cristiane Freitas Lopes

Sônia Regina de Alencar





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.

AUTORIZAÇÃO 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 medicamentos éticos para o setor da assistência social 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 de **R\$ 3.740,86 (três mil e setecentos e quarenta reais e oitenta e seis centavos)**, foi prevista na programação orçamentária de 2025 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, **AUTORIZO** a contratação de empresa habilitada e com a proposta escolhido sendo a melhor 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.
7. Encaminha-se ao setor de compras para requisição e contabilidade para empenho.

Inúbia Paulista, 28 de maio de 2025.

FERNANDO
ROSSI:27187558813

Assinado digitalmente por FERNANDO
ROSSI:27187558813
DN: cn=FERNANDO
ROSSI:27187558813, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=Certificado PF A1,
email=secretaria@inubiapaulista.sp.gov.br
Data: 2025.05.28 08:12:53 -03'00'

Fernando Rossi
Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

Página 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Data : 27/05/2025

Pedido **01618/25** Data Pedido 27/05/2025 Data Entrega 02/06/2025

Fornecedor: HIPER FARMA COCIPA
Endereço: LEAO MIGUEL BANNWART
INUBIA PAULISTA

COD: 14253
Nº: 200
CNPJ: 51.832.046/0008-84

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.006.545	SYMBICORT 6 MCG/DOSE+200 MCG/DOSE, CAIXA COM 11	FRASC	1	96,89	SAÚDE	96,89
017.006.546	FLEXIVE CDM 350 MG/G, BISNAGA COM 50 G DE CREME I	BISN	1	38,50	SAÚDE	38,50
017.006.557	CALMAN SOLUÇÃO ORAL 100 ML (MARACUJA/PASSIFLOR	FRASC	4	57,90	SAÚDE	231,60
017.006.560	HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SOC	FRASC	2	63,00	SAÚDE	126,00
TOTAL PEDIDO						492,99

Reserva(s):
Empenho(s): 4616-GL

Obs.: CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 101/2025
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO
CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 75, 7º, DA LEI Nº 14.133/21

SHALENE- ASSISTENCIA SOCIAL

Interessado \ Responsável

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

Página 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Data : 27/05/2025

Pedido
01620/25

Data Pedido
27/05/2025

Data Entrega

Fornecedor: RAIADROGASIL S/A

Endereço: AVENIDA BRASIL

COD: 9982

Nº: 560

CNPJ: 61.585.865/1199-81

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.006.547	INSULINA LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA DESCAF	CANET	3	85,04	SAÚDE	255,12
017.006.548	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFI	CAIXA	1	210,61	SAÚDE	210,61
017.006.550	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FIN	CAIXA	4	111,49	SAÚDE	445,96
017.006.551	VASTAREL MR 35 MG COMPRIMIDO (DICLORIDRATO DE T	CAIXA	6	69,25	SAÚDE	415,50
017.006.552	CARDIOL 25 MG COMPRIMIDO (CARVEDILOL)CXC/30	CAIXA	4	55,30	SAÚDE	221,20
017.006.553	TREZOR 40 MG COMPRIMIDO (ROSUVASTATINA)CX C/30	CAIXA	2	85,17	SAÚDE	170,34
017.006.554	TORVAL CR 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALP	CAIXA	4	108,60	SAÚDE	434,40
017.006.555	SAF GEL POMADA 85 G	BISN	2	75,43	SAÚDE	150,86
017.006.556	SOMALGIN CARDIO 81 MG COMPRIMIDO (ACIDO ACETILS	CAIXA	1	21,95	SAÚDE	21,95
017.006.558	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POT.	CAIXA	2	28,58	SAÚDE	57,16
017.006.559	ATENTAH 40 MG CX C/30 (CLORIDRATO DE ATOMOXETIN/	CAIXA	2	90,15	SAÚDE	180,30
017.006.561	OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNIS	FRASC	2	35,76	SAÚDE	71,52
017.006.562	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE	FRASC	2	4,79	SAÚDE	9,58
017.006.563	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	FRASC	2	39,99	SAÚDE	79,98
017.006.564	IMUNOGLUCAN DS TUTTI-FRUTTI SUSPENSÃO ORAL 150	FRASC	1	63,39	SAÚDE	63,39
TOTAL PEDIDO						2.787,87

Reserva(s):

Encontro(s): 4618-GL

Obs.: CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 101/2025

COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 75, 7º, DA LEI Nº 14.133/21

SHALENE- ASSISTENCIA SOCIAL

Interessado \ Responsável

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

Página 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Data : 27/05/2025

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01619/25	27/05/2025	

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
017.006.549	JARDIANCE 25 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX C	CAIXA	2	230,00	SAÚDE	460,00
TOTAL PEDIDO						460,00

Reserva(s):

Empenho(s): 4617-GL

Obs.:

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 101/2025
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO
CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 75, 7º, DA LEI Nº 14.133/21

SHALENE- ASSISTENCIA SOCIAL

Interessado \ Responsável