

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 90/2025

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: 14/04/2025
Responsável pela Demanda: PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES	
E-mail: saude@inubiapaulista.sp.gov.br	Telefone: (18) 3556-1233
OBJETO: “ AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS.” () Serviço não continuado (X) Material de consumo de entrega imediata () Material permanente / equipamento de entrega imediata	
Forma de Contratação sugerida: (X) Dispensa / Contratação Direta, art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21	
Valor estimado da aquisição será de R\$1.500,00 (mil e quinhentos 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	PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G DE POMADA DE USO RETAL+10 APLICADORES	CAIXA	02
02	L- CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO ADULTO CX C/ 60	CAIXA	01
03	CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA) CX C/ 60	CAIXA	02
04	DERSANI HIDROGEL 85 G	BISNAGA	02
05	NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	01
06	TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARBAZEPINA)	CAIXA	03
07	ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	02
08	BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	02
09	BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	02
10	VIGADEXA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA) SOLUÇÃO OFITALMICA FRASCO C/ 5 ML	CAIXA	01



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.

11	TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	CAIXA	01
12	VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFENONA) CX C/ 60	CAIXA	02
13	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASCO	02
14	STER (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	02
15	HYABAK COLIRIO(HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASCO	02
16	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNAGA	02
17	VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMPOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	02
18	FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMATOLOGICO (SYMPHYTUM OFFICINALE)	BISNAGA	01
19	VERSOMNI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG) CX C/ 30 COMPRIMIDO	CAIXA	02
20	KEPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	02
21	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	06
22	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	04
23	ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	03
24	NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	03
25	VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	01

Obs: condorme 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\$1.500.00,00 (mil e quinhentos reais), com base na pesquisa de preços no mercado;

Ficha: 128

Unidade: 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

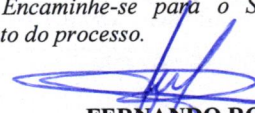
Dotação: 10.301.0006.2016.0000 3.3.90.32.00

MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.

7. Assinatura / Responsável / Ciência


PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES
Responsável pela Requisição

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


FERNANDO ROSSI
Autoridade Superior

ENC:

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

Data Qua, 30/04/2025 16:08

Para Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>

 1 anexo (289 KB)

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL 1.doc;

SEGUE REQUISIÇÃO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS

De: saude inubia <farmasaudeinubia@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 14:51

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

Assunto:

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**
30/04/2025

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G DE POMADA DE USO RETAL+10 APLICADORES	CAIXA	02
02	L- CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO ADULTO CX C/ 60	CAIXA	01
03	CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA) CX C/ 60	CAIXA	02
04	DERSANI HIDROGEL 85 G	BISNAGA	02
05	NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	01
06	TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARBAZEPINA)	CAIXA	03
07	ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	02
08	BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	02
09	BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	02
10	VIGADEXA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA) SOLUÇÃO OFITALMICA FRASCO C/ 5 ML	CAIXA	01
11	TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 5 ML	CAIXA	01
12	VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFENONA) CX C/ 60	CAIXA	02
13	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASCO	02
14	STER (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML	FRASCO	02
15	HYABAK COLIRIO(HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASCO	02
16	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNAGA	02
17	VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMPOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	02
18	FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMATOLOGICO (SYMPHYTUM OFFICINALE)	BISNAGA	01
19	VERSOMNI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG) CX C/ 30 COMPRIMIDO	CAIXA	02
20	KEPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	02
21	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	06
22	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+	CAIXA	04

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

CNPJ 44.919.611/0001-03

FARMÁCIA MUNICIPAL

	FINASTERIDA) CX/60		
23	ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	03
24	NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	03
25	VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	01

Bloquear

Excluir

Arquivar

Denunciar

Resposta

Resposta a todos

Encaminhar

Reunião

Aplicar zoom

Varrer

Regras

Li >

Excluir

Relatório

Responder

Aplicar zoom

Mover

RE: ENC: orçamento



LV Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>
Para: João Carlos De Almeida

Sex, 09/05/2025 16:10



2 anexos (1 MB) Salvar tudo no OneDrive – MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA Baixar tudo

Boa tarde !

Segue orçamento.

att.Lauana

Obs: não coloquei o Frisum pq esta em falta geral e não tem previsão de volta

De: João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>
Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 16:08
Para: Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>
Assunto: ENC:

SEGUE REQUISIÇÃO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS

De: saude inubia <farmasaudeinubia@gmail.com>
Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 14:51
Para: João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>
Assunto:

MEDICAMENTOS ÉTICOS ASSISTENTE SOCIAL

Responder

Encaminhar



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 30/04/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	TOTAL
01	Proctyl 50mg/gr+10mg/g cx/1 bisnaga + 10 aplicadores pomada de uso retal	02	R\$ 71,70	R\$ 143,40
02	L-caps D+ (ômega 3+vitamina D) suplemento alimentar de uso adulto cxc/60	01	R\$ 109,90	R\$ 109,90
03	Condroflex 500/400 mg (glucosamina + condroitina) cx c/60	02	R\$ 107,90	R\$ 215,80
04	Dersani hidrogel bisnaga 30 gr	02	R\$ 69,99	R\$ 139,98
05	Niquitin 7mf adesivo	01	R\$ 88,50	R\$ 88,50
06	Trileptal 600mg/ml suspensão oral 100ml	03 Frasco	R\$ 70,00	R\$ 210,00
07	Zanidip 10mg (cloridrato de lercanidipino) cx c/30	02	R\$ 118,00	R\$ 236,00
08	Bramicar 80mg (telmisartana) cx c/30	02	R\$ 74,90	R\$ 149,80
09	Bivolet 5mg (nebivolol) cx/30	02	R\$ 47,50	R\$ 95,00
10	Vigadexa colírio (moxifloxacino + fosfato de dexametasona) sol oftálmica frasco c/5 ml	01	R\$ 38,90	R\$ 38,90
11	Terolac colírio (trometamol ceterolaco) sol oftálmica 5 ml	01	R\$ 47,00	R\$ 47,00
12	Vatis 150mg comp (propafenona) cx c/60	02	R\$ 67,00	R\$ 134,00
13	Timolol 0,5% sol oftálmica (timolol)	02 frasco	R\$ 8,00	R\$ 16,00
14	Ster (acetato de prednisolona 1%) sol otálmica 5 ml	02 frasco	R\$ 24,50	R\$ 49,00
15	Hyabak colírio (hialuronato de sódio ,5%)	02 frascos	R\$ 62,00	R\$ 124,00
16	Epitigel 50mg/g (gel oftálmico estéril)	02 bisnaga	R\$ 42,50	R\$ 85,00
17	Vicog 5mg comp (vimpocetina) cx c/30	02	R\$ 25,90	R\$ 51,80
18	Flexive CDM 350mg/g bisnaga creme usa dermatológico (symphytum officinale) 25 gr	01	R\$ 39,30	R\$ 39,30
19	Keppra 250mg comprimido (levotiracetam) cx c/60	02	R\$ 151,70	R\$ 303,40
20	Versomni (solifenacina 6mg+tansulosina 0,4mg) cx c/30	02	R\$ 181,75	R\$ 363,50

**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

21	Duomo hp 2mg +5 mg (mesilato de doxazosina + finasterida) cx c/60	04	R\$ 167,00	R\$ 668,00
22	Etna cpas 1,0 mg +2,5mg +1,5mg cx c/50	03	R\$ 123,00	R\$ 369,00
23	Neo B 5.000 mcg +100mg comprimido cx c/60	03	R\$ 120,90	R\$ 241,80
24	Valdoxan 25mg (agomelatina) cx c/28	01	R\$ 236,50	R\$ 236,50
			TOTAL	4155,58

Diana Valzi
FARMÁCIA

INUBIA PAULISTA, 09 DE MAIO DE 2025.

RE: COTAÇÃO

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

Data Ter, 13/05/2025 11:15

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

 1 anexo (7 MB)

Cotação medicamentos éticos FarMar.pdf;

Bom dia!

Encaminho em anexo a requisição de compras medicamentos éticos, conforme solicitado.
Grata!

Natane Fonseca

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

Enviado: quinta-feira, 8 de maio de 2025 09:25

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

Assunto: RE: COTAÇÃO

A/C

AGUARDANDO ORÇAMENTO

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

Enviado: sexta-feira, 2 de maio de 2025 08:12

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

Assunto: RE: COTAÇÃO

Recebido.

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

Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 14:15

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

Assunto: COTAÇÃO

BOA TARDE SEGUE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS PARA A UNIDADE BASICA DE SAUDE DE
INUBIA PAULISTA
SETOR DE COMPRAS
CONFIRMAR RECEBIMENTO

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

CNPJ 44.919.611/0001-03

FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE COMPRAS MEDICAMENTOS ÉTICOS

30/04/2025

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G DE POMADA DE USO RETAL+10 APLICADORES,	CAIXA	02	\$81,30	\$162,60
02	L- CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO ADULTO CX C/ 60	CAIXA	01	\$118,40	\$118,40
03	CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA) CX C/ 60	CAIXA	02	\$127,60	\$255,20
04	DERSANI HIDROGEL 85 G	BISNAGA	02	\$87,00	\$174,00
05	NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	01	\$102,00	\$102,00
06	TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARBAZEPINA)	CAIXA	03	\$81,40	\$244,20
07	ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	02	-	
08	BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	02	\$84,50	\$169,00
09	BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	02	\$54,90	\$109,80
10	VIGADEXA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA) SOLUÇÃO OFITALMICA FRASCO C/ 5 ML	CAIXA	01	\$45,00	\$45,00
11	TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 5 ML	CAIXA	01	\$48,00	\$48,00
12	VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFENOÑA) CX C/ 60	CAIXA	02	\$77,90	155,80
13	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASCO	02	-	
14	STER (ACETATO DE PREDNISOLONA	FRASCO	02	\$27,80	\$55,60

Av. Campos Sales, 113 - Fone: (0xx18) 35561233 - CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - SP.

E-mail: cesip1@terra.com.br

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

CNPJ 44.919.611/0001-03

FARMÁCIA MUNICIPAL

	1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML				
15	HYABAK COLÍRIO(HIALURONATO DE SÓDIO 1,5%)	FRASCO	02	\$72,00	\$144,00
16	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNAGA	02	\$49,90	\$99,80
17	VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMPOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	02	-	
18	FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMATOLÓGICO (SYMPHYTUM OFFICINALE)	BISNAGA	01	\$76,70	\$76,70
19	VERSOMNI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG) CX C/ 30 COMPRIMIDO	CAIXA	02	\$195,00	\$390,00
20	KEPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	02	\$169,00	\$338,00
21	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	06	\$38,30	\$229,80
22	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	04	\$174,70	\$698,80
23	ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	03	\$134,00	\$402,00
24	NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	03	\$144,00	\$432,00
25	VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	01	\$255,00	\$255,00

Natane Lomeca
04.747.313/0001-69

Zanetti Comércio de
Medicamentos Ltda

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

INÚBIA PAULISTA - SP

Av. Campos Sales, 113 - Fone: (0xx18) 35561233 - CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - SP

E-mail: cesip1@terra.com.br

Bloquear

Excluir

Arquivar

Denunciar

Resposta

Responda a todos

Encaminhar

Reunião

Aplicar zoom

Varrer

Regras

Li

Excluir

Relatório

Responder

Aplicar zoom

Mover

Re: ENC: COTAÇÃO

orçamento...nubia.pdf

osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br
Para: João Carlos De Almeida

Qua, 07/05/2025 16:52

orçamento 30042025 eticos inubia...
56 KB

orçamento em anexo

On Wednesday 07/05/2025 at 8:09 am, João Carlos De Almeida escreveu:

De: João Carlos De Almeida
Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 16:10
Para: osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br <osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br>
Assunto: COTAÇÃO

BOA TARDE SEGUE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE INUBIA PAULISTA
SETOR DE COMPRAS
CONFIRMAR RECEBIEMNTO

Responder

Encaminhar



Outlook

Re: ENC: COTAÇÃO

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

Data Qua, 07/05/2025 16:52

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

 1 anexo (56 KB)

orçamento 30042025 eticos inubia.pdf;

orçamento em anexo

On Wednesday 07/05/2025 at 8:09 am, João Carlos De Almeida escrito:

De: João Carlos De Almeida

Enviado: quarta-feira, 30 de abril de 2025 16:10

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

Assunto: COTAÇÃO

BOA TARDE SEGUE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE
INUBIA PAULISTA
SETOR DE COMPRAS
CONFIRMAR RECEBIEMTO

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA**Orçamento Nº: 0009164**

Impresso em: quarta-feira, 7 de maio de 2025

16:51

VÁLIDO ATÉ
22/05/2025**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: PROCTYL POMADA C/10 BG+10 AP**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 95,69	R\$ 47,38	24,76%	R\$ 144,00	-

Código: 21166**PRODUTO: L-CAPS D+ C/60 CAPS MOLES-DEMA**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 132,55	R\$ 19,56	14,76%	R\$ 112,99	-

Código: 165231**PRODUTO: CONDROFLEX 500+400MG C/60 CAPS**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 150,20	R\$ 84,40	28,10%	R\$ 216,00	-

Código: 48343**PRODUTO: CASEX ALLY GEL 85G**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 43,50	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 87,00	-

Código: 163533**PRODUTO: NIQUITIN CLEAR 7MG COM 7 ADES**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 121,09	R\$ 34,09	28,15%	R\$ 87,00	-

Código: 129512

PRODUTO: TRILEPTAL 6% SUS PED 100ML

6

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
3	R\$ 95,78	R\$ 71,34	24,83%	R\$ 216,00	-

72

Código: 30321

PRODUTO: ZANIDIP 10MG C/30 COMP REV

7

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 153,93	R\$ 87,86	28,54%	R\$ 220,00	-

150

Código: 25477

PRODUTO: BRAMICAR 80MG CX 30 COMP), P.

8

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 99,56	R\$ 49,12	24,67%	R\$ 150,00	-

75

Código: 152372

PRODUTO: BIVOLET 5MG C/30 CP

9

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 64,59	R\$ 30,18	23,36%	R\$ 99,00	-

49,50

Código: 152571

PRODUTO: VIGADEXA 0,5+0,1% SOL OFT 5ML

30

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 53,28	R\$ 14,28	26,80%	R\$ 39,00	-

Código: 32741

PRODUTO: TEROLAC 0,5MG SOL OFT FR 5ML

22

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 59,14	R\$ 18,14	30,67%	R\$ 41,00	-

Código: 131636

PRODUTO: VATIS 150 MG C/60

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 91,71	R\$ 51,42	28,03%	R\$ 132,00	-

Código: 136744

66

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

PRODUTO: STER 10MG SUS OFT 5ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 32,72	R\$ 15,44	23,59%	R\$ 50,00	-

Código: 32724

25

PRODUTO: HYABAK SOL OFT FR 10ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 83,99	R\$ 25,18	14,99%	R\$ 142,80	-

Código: 53734

75,40

PRODUTO: VICOG 5MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 35,41	R\$ 18,82	26,57%	R\$ 52,00	-

Código: 26276

26

PRODUTO: EPITEGEL 50MG GEL OFT 10G

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 58,81	R\$ 31,62	26,88%	R\$ 86,00	-

Código: 27952

43

PRODUTO: FLEXIVE CDM 350MG CR DERM 25G

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 53,90	R\$ 11,90	22,08%	R\$ 42,00	-

Código: 52389

PRODUTO: VESOMNI 6+0,4MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 230,36	R\$ 96,72	20,99%	R\$ 364,00	-

Código: 130705

PRODUTO: KEPRA 250MG C/60 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 199,85	R\$ 91,70	22,94%	R\$ 308,00	-

Código: 137216

PRODUTO: NEO B 5000MCG+100+100MG 60CP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
3	R\$ 169,75	R\$ 146,25	28,72%	R\$ 363,00	-

Código: 162319

PRODUTO: ETNA 2,5+1,5+1MG C/50 CAP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
3	R\$ 158,54	R\$ 103,62	21,79%	R\$ 372,00	-

Código: 77818

PRODUTO: VALDOXAN 25MG C/28 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 300,28	R\$ 62,28	20,74%	R\$ 238,00	-

Código: 48948

VALOR / FORMA DE PAGAMENTO / ENTREGA

Valores		Forma de Pagamento	Entrega
Valor Total:	R\$ 4.698,95	CONDIÇÃO A NEGOCIAR	
Descontos:	R\$ 1.119,16		
Despesas / Frete /			
Impostos:	R\$ 0,00		
R\$ 3.579,79		Boleto*	

** Sujeito a consulta e análise de crédito*

INFORMAÇÕES ADICIONAIS**CONSULTOR COMERCIAL**

EVANDRO CARDOSO DE SÁ OLIVEIRA

✉ osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br

☎ (18)3529-2010

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA**Orçamento N°: 0009200**

Impresso em: terça-feira, 13 de maio de 2025

10:07

VÁLIDO ATÉ
28/05/2025**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: DUOMO HP 2MG+5MG 60 CAPS R EUR

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
5	R\$ 205,55	R\$ 207,75	20,21%	R\$ 820,00	-

Código: 145732

164

VALOR / FORMA DE PAGAMENTO / ENTREGA

Valores	Forma de Pagamento	Entrega
Valor Total: R\$ 1.027,75	CONDIÇÃO A NEGOCIAR	
Descontos: R\$ 207,75		
Despesas / Frete / Impostos: R\$ 0,00		
R\$ 820,00	Boleto*	

* Sujeito a consulta e análise de crédito

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

osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br

(18)3529-2010

**FARMA CONDE**
FAMÍLIA CUIDA DE FAMÍLIA

Pesquise produtos para toda a família..

Ofertas para

2

Menu

MEDICAMENTOS

DERMOCOSMÉTICOS

MAMÃE E BEBÊ

SAÚDE E BEM-ESTAR

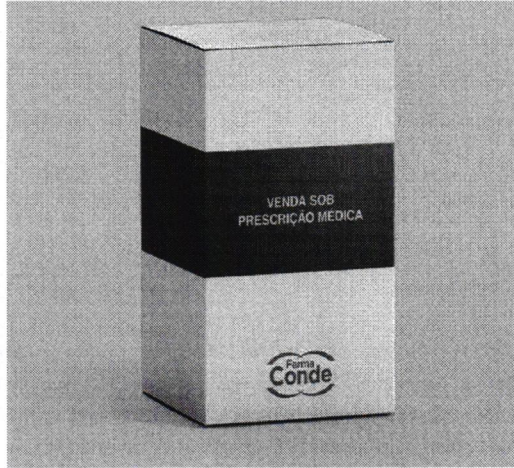
CUIDADOS MELHOR IDADE

BELEZA

CONVENIÊNCIA

Cupons

Início > Circulação Sanguínea > Vicog 5mg Caixa 30...



R

Vicog 5mg Caixa 30 Comprimidos

(0)

Referência: 778597

Marca: Vicog

R\$ 35,41 15% OFF

R\$ 29,99 [Ver formas de pagamento >](#)

ou 1x R\$ 29,99 sem juros

- 2 +

Compartilhar:

Calcule o frete:

17760-000

Calcular

Não sei meu CEP

Sedex

Em Até 4 Dias Úteis

R\$ 10,13**Pac**

Em Até 8 Dias Úteis

R\$ 17,63**Descrição do Produto**[Veja todos os produtos da marca: Vicog](#)

VICOG 30S MARJAN

- 2 + **COMPRAR****Quem viu, viu também:**

-52%



-10%



-37%



-17%



-15%



-11%



**FARMA CONDE**

FAMÍLIA CUIDA DE FAMÍLIA

Ofertas para

2

[Cupons](#)[Menu](#)[MEDICAMENTOS](#)[DERMOCOSMÉTICOS](#)[MAMÃE E BEBÊ](#)[SAÚDE E BEM-ESTAR](#)[CUIDADOS MELHOR IDADE](#)[BELEZA](#)[CONVENIÊNCIA](#)**Dúvidas frequentes**[Ver mais](#)

Master Formula Farmácia de Manipulação LTDA | FARMA CONDE | 71.605.265/0028-81 | I.E. 125.075.413.117 | Av. Cassiano Ricardo, 1364 | Jd. Alvorada | São José dos Campos (SP) | CEP 12240-540 | Horário de Atendimento: Segunda à Domingo das 7h às 22h (12) 3931-9384 | Horário de Atendimento Televendas: 4000-1194, segunda à sexta das 8h às 18h e sábado das 9h às 17h, exceto feriados | Central de Relacionamento: 4000-1194, Dúvidas, elogios e reclamações: sac@farmaconde.com.br De segunda à sexta das 8h às 18h e sábado das 9h às 17h, exceto feriados. | Farmacêutico responsável: Dra. Débora Beatriz S. Carnevali | CRF/PJ 88.960 | AFE MEDICAMENTOS 1.24871-8 | AFE SANEANTES 3.10142-3 | AFE COSMÉTICOS 4.03014-1. As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, um médico deverá ser consultado. Os preços e promoções divulgados no site são válidos apenas para compras feitas pela internet. Maiores esclarecimentos, consultar o site: www.anvisa.gov.br. A Master Formula Farmácia de Manipulação LTDA trabalha com as tecnologias mais avançadas de proteção de dados, para que você possa realizar suas compras com tranquilidade. A privacidade e a segurança dos clientes são compromissos da Master Formula Farmácia de Manipulação LTDA. Todos os pedidos efetuados estão sujeitos à confirmação da disponibilidade de produto em nosso estoque. *Antimicrobianos, antibióticos e psicotrópicos vendas apenas em lojas físicas ou televendas 4000-1194, atendimento de segunda à sexta das 8h às 18h e sábado das 9h às 17h, exceto feriados. Portaria nº 344 01/02/1999 – Ministério da Saúde.

Página Inicial > Medicamentos > Cuidados com os Olhos > Colírios > Glaucoma



Maleato Timolol 0,5% Oftalmológico 5ml Teuto Genérico G

Genérico PanVel - 23%

COD 521220 ☆ [Seja o primeiro a avaliar](#)

[Mais informações](#)

Selecione a quantidade

— 1 +

R\$ 9,99 ~~R\$ 12,99~~

ADICIONAR À CESTA

Este produto é vendido e entregue pela Panvel.

♥ [Adicionar aos favoritos](#) ➦ [Compartilhar](#)

ADVERTÊNCIA DE USO:

A PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO
DEVERÁ SER CONSULTADO.

Descrição do produto

- Conteúdo: 5ml
- Princípio ativo: maleato de timolol
- Dosagem: 5mg
- Uso oftálmico, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos
- Fabricante: Teuto

Composição

Cada mL (30 gotas) da solução oftálmica contém:

- 6,8341mg de maleato de timolol

(equivalente a 5mg de timolol)

Excipientes: fosfato de sódio dibásico, fosfato de sódio monobásico, hidróxido de sódio, cloreto de benzalcônio e água para injetáveis.

Cada gota equivale a aproximadamente 0,17mg de timolol

Para que serve maleato de timolol?

O maleato de timolol foi prescrito para reduzir o aumento da pressão ocular no tratamento de glaucoma e/ou hipertensão ocular. A pressão ocular elevada pode comprometer o nervo óptico, resultando em deterioração da visão e possível cegueira. Em geral, existem alguns sintomas que você pode sentir e que indicam se você apresenta pressão ocular elevada. O exame médico é necessário para a determinação desta doença. Se ocorrer aumento da pressão intraocular, será necessário fazer exames e medidas da pressão intraocular regularmente

FORMAS DE PAGAMENTO

Panvel Farmácias | Filial 31 - CNPJ 92.665.611/0101-30 | Av. Protásio Alves n° 4194 subsolo - Petrópolis | Porto Alegre/RS | 91310-000 | Farmacêutico responsável: Isabel Cristina Cunha Dias | CRF/RS - 6792 | AFE - 7318170 | Horário de funcionamento: 24 horas | Tel (51) 999119891 | Panvel Farmácias | Filial 91 - CNPJ 92.665.611/0080-70 | Rua Santos Dumont, 856 Centro | PELOTAS/RS | 96020-380 | Farmacêutico responsável: Daniela de Bittencourt Maia | CRF/RS - 589427 | AFE 7239474 | Horário de funcionamento: Seg. a Sab. - Das 7h às 22h. Domingos e Feriados - 8h às 22h | Tel (53) 999505659 | Panvel Farmácias | Filial 464 - CNPJ 92.665.611/0270-24 | Av. Cavallhada n° 3860 | Porto Alegre/RS | 91740-000 | Farmacêutico responsável: Mariana Cervo | CRF/RS - 535349 | AFE - 7421850 | Horário de funcionamento: 24 horas | Tel (51) 995672339 | Panvel Farmácias | Filial 507 - CNPJ 92.665.611/0320-28 | Av. Marechal Floriano Peixoto n° 2160 | Curitiba/PR | 91010.002 | Farmacêutico responsável: Edilson Pedro Martello Junior | CRF/PR - 24873 | AFE - 7.41057.1 | Horário de funcionamento: Seg. a Sex. - Das 7s às 23h. Domingos e Feriados - Das 7s às 23h | Tel (41) 991349216 | Panvel Farmácias | Filial 701 - CNPJ 92.665.611/0192-77 | Av. Cristóvão Colombo, 976/980 | Porto Alegre/RS | 90560-001 | Farmacêutico responsável: Crislane Oliveira dos Santos | CRF/RS - 590651 | AFE - 7270467 | Horário de funcionamento: Seg. a Sex. - Das 7:30h às 22hs. Domingos e Feriados - Fechado | Tel (51) 999064279 | Panvel Farmácias | Filial 739 - CNPJ 92.665.611/0514-05 | Av. Boqueirão - 1721 - Igara | CANOAS/RS | 92.410-350 | Farmacêutico responsável: Lisiane Machado Ducatti Cunha | CRF/RS - 7962 | AFE 7734473 | Horário de funcionamento: Seg. a Sab. - Das 7hs às 21hs | Tel (51) 980479791 | Panvel Farmácias | Filial 758 - CNPJ 92.665.611/0535-30 | Av. Rua João Venzon Netto, 67 - Santa Catarina | CAXIAS DO SUL/RS | 95032-200 | Farmacêutico responsável: Marcelo de Mello Maraschin | CRF/RS - 5072 | AFE 7776037 | Horário de funcionamento: Seg. a Sex. - Das 8h às 22hs, Sab 8 - 18 h Domingos Fechado | Tel (54) 996259744 | Panvel Farmácias | Filial 791 - CNPJ 92.665.611/0567-17 | Rua João Motta Espezim, 222 - Saco dos Limões | Florianópolis/RS | 88045-400 | Farmacêutico responsável: Igor Vinicius Sousa Assunção | CRF/SC 20284 | AFE 7841362 | Horário de funcionamento: Seg. a Sex. - Das 8h às 22:00hs | Tel (48) 991337615 | Panvel Farmácias | Filial 806 - CNPJ 92.665.611/0522-15 | Rua Inocêncio Tobias, n° 131 - Parque Industrial Tomas Edson | São Paulo/ SP | 01.144-900 | Farmacêutico responsável: Douglas Cassin dos Santos | CRF/SP 104682 | AFE 7752413 | Horário de funcionamento: Seg. a Dom. - Das 7h às 23hs | Tel (11) 943826814

A Panvel segue as determinações da Anvisa. As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, um médico deverá ser consultado. O Grupo Panvel realiza o tratamento de seus dados pessoais de acordo com os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, qualidade de dados, segurança, prevenção, não discriminação e, mais importante, transparência. Qualquer tratamento de dados pessoais, sensíveis ou não, realizado pelo Grupo Panvel* estará baseado em fundamento legal e se dará de forma adequada com a finalidade da sua coleta.

grupo panvel

Copyright © 2025. Panvel Farmácias é uma empresa do Grupo Panvel.



RA1000

- Seja Cooperado
- Portal Coop
- Trabalhe Conosco
- Atendimento
- Nossas lojas
- Meus pedidos

DROGARIA

SUPERMERCADO



Buscar



Insira seu CEP

Favoritos

0

Menu

Ofertas



Ofertas
Cooperados



Medicamentos



Genéricos



Beleza



Bebê



Dia das
Mães

Início

Medicamentos

Anti-hipertensivo

Zanidip Apsen 10mg Com 30 Comprimidos

-21% Off



Zanidip

Zanidip Apsen 10mg Com 30 Comprimidos

Cod. 679

-21% Off

R\$ 148,25

R\$ 117,28

1

ADICIONAR

Comprimido 2,5 mg: Xafac® (rivaroxabana) 2,5 mg, associado ao ácido acetilsalicílico 100 mg, é utilizado se você foi diagnosticado com doença arterial coronariana (DAC) ou doença arterial periférica (DAP) sintomática com alto risco de eventos isquêmicos que

Mais detalhes

Descrição

Descrição

Comprimido 2,5 mg: Xafac® (rivaroxabana) 2,5 mg, associado ao ácido acetilsalicílico 100 mg, é utilizado se você foi diagnosticado com doença arterial coronariana (DAC) ou doença arterial periférica (DAP) sintomática com alto risco de eventos isquêmicos, que são condições com mudanças nos seus vasos sanguíneos que aumentam o risco de coágulos nas suas artérias. Xafac® (rivaroxabana) reduz o risco de acidente vascular cerebral, ataque cardíaco e de morte por doença do coração ou vasos sanguíneos. A substância ativa de Xafac® é a rivaroxabana, que pertence a um grupo de medicamentos chamados de agentes antitrombóticos, os quais impedem a formação do trombo, ou seja, impedem a coagulação do sangue no interior do vaso sanguíneo. Xafac® (rivaroxabana) age inibindo a ação do fator de coagulação Xa (elemento necessário para a formação do coágulo) e reduz assim a tendência do sangue formar coágulos. Exclusivo Comprimido 2,5 mg: Adicionalmente, seu médico lhe prescreverá ácido acetilsalicílico. Não tome Xafac® (rivaroxabana) Se você for alérgico à rivaroxabana ou a qualquer outro componente deste medicamento (listados no início da bula); Se você estiver sangrando excessivamente; Se você tiver uma doença ou condição em algum órgão do corpo que aumente o risco de sangramento grave (por exemplo, úlcera no estômago, dano ou sangramento no cérebro, cirurgia recente no cérebro ou olhos); Se você estiver tomando medicamentos para prevenir a coagulação sanguínea (por exemplo, varfarina, dabigatrana, apixabana ou heparina), exceto quanto estiver mudando o tratamento anticoagulante ou enquanto estiver recebendo heparina através de um acesso venoso ou arterial para mantê-lo aberto; Se você tem doença aguda coronariana ou doença arterial periférica e teve um sangramento prévio no cérebro (derrame) ou onde havia um bloqueio de artérias pequenas que forneciam sangue para os tecidos profundos do cérebro (derrame lacunar) ou se você teve um coágulo sanguíneo no seu cérebro (derrame isquêmico, não lacunar) no mês anterior; Se você tem alguma doença no fígado que leva a um aumento no risco de sangramento; Se você está grávida ou amamentando. Não use Xafac® (rivaroxabana) e fale com seu médico se qualquer um dos eventos acima se aplicar a você.

Produtos relacionados

Ver tudo

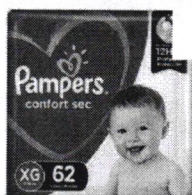
Precisa de Ajuda?



Fralda Pampers Confort Sec G
70 Unidades

-20% OFF

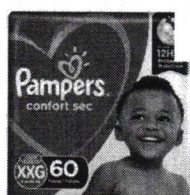
R\$ 124,70
R\$ 99,90



Fralda Pampers Confort Sec
XG 62 Unidades

-20% OFF

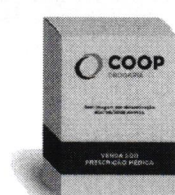
R\$ 124,70
R\$ 99,90



Fralda Pampers Confort Sec
XXG 60 Unidades

-20% OFF

R\$ 124,70
R\$ 99,90



Citoneurin P&G 5000mg | Com
3 Ampolas

-23% OFF

R\$ 20,11 R\$ 17,28

Cooperado
R\$ 15,44



Fralda Pampers
80 Unidades

-20%

R\$ 12
R\$ 9

Receba novidades e ofertas
exclusivas

Seu Nome

Seu Email

Cadastrar

Ao assinar, aceito receber emails com promoções e ofertas da Coop



DROGARIA

Sobre Nós

Ajuda

Saiba mais

Redes Sociais

Baixe o App



A Coop Drograria segue as determinações da

Formas de pagamento:



VTEX AVANTI

Coop-Cooperativa de Consumo | 57.508.428/0067-02 | Av. Dom Pedro II, 217 | Bairro Jardim | Santo André (SP) | CEP 09080-110 | Horário de Atendimento: Seg à Seg das 0h00 às 23h59 | (11) 4118-4172 | Farmacêutico responsável: Dalsen Teixeira | CRF 98490 | AFE: 7.62169.0 | CMVS - 344780901-477-000879-1-2 PROMOÇÕES E OFERTAS DE MEDICAMENTOS, assim como as informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, um médico deverá ser consultado. Os preços e promoções divulgados no site são válidos apenas para compras feitas pela internet e estão sujeitos a alterações no decorrer do dia. Maiores esclarecimentos, consultar o site: www.anvisa.gov.br. Todos os pedidos efetuados estão sujeitos à confirmação da disponibilidade de produto em nosso estoque.

PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

Av. Campos Salles, 113

44919611/0001-03

Exercício: 2025

Emissão : 13/05/2025

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\$ 91.012,52

NOVENTA E UM MIL E DOZE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Atenciosamente,



Chefe da Divisão de Contabilidade



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (13/05/2025 às 17:56) 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 6823.B1FB.F1EF.5787 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, 13/05/2025, às 17h56, 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 13/05/2025, às 17h56.

Para conferência:

acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **e229b543-5900-4de7-8e41-95a26fa1e980**
ou acesse utilizando o QR Code





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 17:57:12 do dia 13/05/2025, 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: PVUZ130525175712

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 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 - CEIS) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 05/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

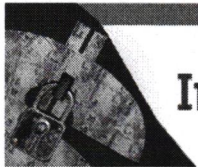
Dados da consulta: 13/05/2025 17:54:18

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									



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (13/05/2025 às 17:58) 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.

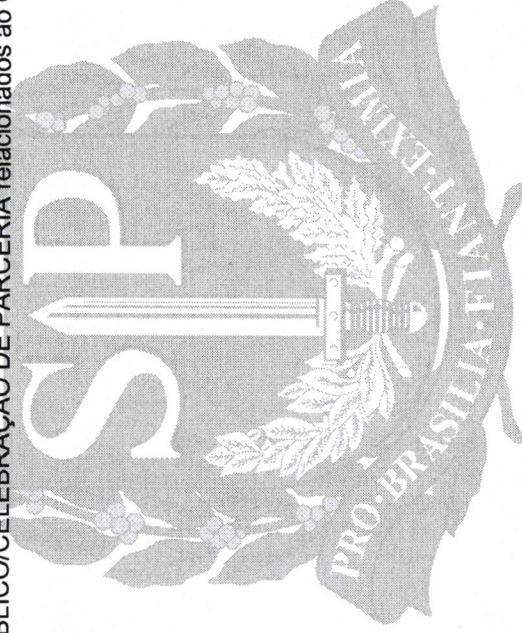
A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

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 6823.B291.4992.E937 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, 13/05/2025, às 17h59, 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 13/05/2025, às 17h59.

Para conferência:

acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: 1539173f-a288-4f97-a9cb-adcbc9f45de3
ou acesse utilizando o QR Code





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 17:59:35 do dia 13/05/2025, 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: 279T130525175935

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 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 - CEIS) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 05/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 05/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 13/05/2025 17:58:30

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 51832046000884

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									



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 90/2025

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
ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4.475,90	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.747.313/0001-69
FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.235,79	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.834.843/0010-35
DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 19,98	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	92.665.611/0101-30
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 4.276,48	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	51.832.046/0008-84
COOP - COOPERATIVA DE	R\$ 234,56	EMPRESA CADASTRADA NA	57.508.426/0067-02



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.

CONSUMO		NOSSA BASE DE DADOS	
FARMA CONDE S/A	R\$ 59,98	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	71.605.265/0028-81

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: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD

CNPJ: 04.834.843/0010-35

VALOR: R\$ 1.223,00 (mil e duzentos e vinte e três 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
4	017.006.507	DERSANI HIDROGEL 85 G	BISN	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,50	87,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	69,99	139,98	
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	87,00	174,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,50	87,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.508	NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,00	87,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	88,50	88,50	
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102,00	102,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,00	87,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
7	017.006.510	ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	110,00	220,00	
14462	COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO	117,28	234,56	
14253	HIPER FARMA COCIPA	118,00	236,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	110,00	220,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.514	TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇÃO OFTALMICA FRA	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,00	41,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	47,00	47,00	
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	48,00	48,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,00	41,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.515	VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFENONA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	66,00	132,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	67,00	134,00	
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	77,90	155,80	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	66,00	132,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
21	017.006.524	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	4
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00	
14253	HIPER FARMA COCIPA	167,00	668,00	
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	174,70	698,80	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00	



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: HIPER FARMA COCIPA**CNPJ: 51.832.046/0008-84****VALOR: R\$ 2.963,00 (dois mil e novecentos e sessenta e três reais).**

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.504	PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G DE POMADA DE USO	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO		NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	71,70	143,40
12222		FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	72,00	144,00
2464		ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	81,30	162,60
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	71,70	143,40

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.505	L- CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO AD	CAIXA	1
PROPOSTENTES				
CODIGO		NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	109,90	109,90
12222		FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	112,99	112,99
2464		ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	118,40	118,40
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	109,90	109,90

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.506	CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTENTES				
CODIGO		NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	107,90	215,80
12222		FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	108,00	216,00
2464		ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	127,60	255,20
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	107,90	215,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.509	TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARBAZEPINA)	CAIXA	3
PROPOSTANTES				
CODIGO		NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	70,00	210,00
12222		FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	72,00	216,00
2464		ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	81,40	244,20
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	70,00	210,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.511	BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTENTES				
CODIGO		NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	74,90	149,80
12222		FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	75,00	150,00
2464		ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84,50	169,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
14253		HIPER FARMA COCIPA	74,90	149,80



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
9	017.006.512 BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	47,50	95,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,50	99,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	54,90	109,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	47,50	95,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.006.513 VIGADEXA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA) SOLI	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	38,90	38,90
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	39,00	39,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	45,00	45,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	38,90	38,90

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.516 TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	8,00	16,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	9,00	18,00
12513	DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	9,99	19,98
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	8,00	16,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.517 STER (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	24,50	49,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	25,00	50,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	27,80	55,60
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	24,50	49,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.518 HYABAK COLIRIO(HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	62,00	124,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	71,40	142,80
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	72,00	144,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	62,00	124,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.519 EPIGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	42,50	85,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,00	86,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	49,90	99,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	42,50	85,00



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	017.006.520 VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	25,90	51,80
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	26,00	52,00
14463	FARMA CONDE S/A	29,99	59,98
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	25,90	51,80

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.521 FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMATOLOGICO (SYMPH)	BISN	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,30	39,30
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	42,00	42,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	76,70	76,70
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,30	39,30

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.522 VERSOMNI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG) CX C/ 30 COMPRIM	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	181,75	363,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	182,00	364,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	195,00	390,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	181,75	363,50

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
20	017.006.523 KEPPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	151,70	303,40
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	154,00	308,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	169,00	338,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	151,70	303,40

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
22	017.006.525 ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	123,00	369,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	124,00	372,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	134,00	402,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	123,00	369,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
23	017.006.526 NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	120,90	362,70
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	121,00	363,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	144,00	432,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	120,90	362,70



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.

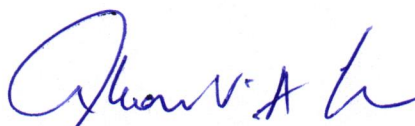
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
24	017.006.527 VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	236,50	236,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	238,00	238,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	255,00	255,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	236,50	236,50

RELAÇÃO DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTENTES	VALOR
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	1.223,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	2.963,00

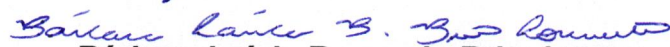
E, sendo assim, comunicamos ao Sr. Prefeito Municipal da presente compra **Aquisição de medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, pertencente do município de Inúbia Paulista através de Contratação Direta, para que se proceda á análise dos procedimentos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

Município de Inúbia Paulista, 13 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



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 90/2025

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
ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4.475,90	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.747.313/0001-69
FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.235,79	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	04.834.843/0010-35
DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 19,98	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	92.665.611/0101-30
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 4.276,48	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	51.832.046/0008-84
COOP - COOPERATIVA DE	R\$ 234,56	EMPRESA CADASTRADA NA	57.508.426/0067-02



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066
Ano 2025
Página 43 de 48

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

Terça-feira, 13 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.

CONSUMO		NOSSA BASE DE DADOS	
FARMA CONDE S/A	R\$ 59,98	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	71.605.265/0028-81

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: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD

CNPJ: 04.834.843/0010-35

VALOR: R\$ 1.223,00 (mil e duzentos e vinte e três reais).



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066

Ano 2025

Página 44 de 48

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

Terça-feira, 13 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	017.006.507 DERSANI HIDROGEL 85 G	BISN	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,50	87,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	69,99	139,98
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	87,00	174,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,50	87,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.508 NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,00	87,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	88,50	88,50
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102,00	102,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	87,00	87,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
7	017.006.510 ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	110,00	220,00
	14462 COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO	117,28	234,56
	14253 HIPER FARMA COCIPA	118,00	236,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	110,00	220,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.514 TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇÃO OFTALMICA FR	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,00	41,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	47,00	47,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	48,00	48,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,00	41,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.515 VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFENONA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	66,00	132,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	67,00	134,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	77,90	155,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	66,00	132,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
21	017.006.524 DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	4
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	167,00	668,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	174,70	698,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	164,00	656,00



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066
Ano 2025
Página 45 de 48

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

Terça-feira, 13 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.

EMPRESA: HIPER FARMA COCIPA

CNPJ: 51.832.046/0008-84

VALOR: R\$ 2.963,00 (dois mil e novecentos e sessenta e três reais).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.504 PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G DE POMADA DE USO	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	71,70	143,40
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	72,00	144,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	81,30	162,60
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		71,70	143,40

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.505 L. CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO AD	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	109,90	109,90
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	112,99	112,99
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	118,40	118,40
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		109,90	109,90

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.506 CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	107,90	215,80
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	108,00	216,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	127,60	255,20
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		107,90	215,80

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.509 TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARBAZEPINA)	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	70,00	210,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	72,00	216,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	81,40	244,20
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		70,00	210,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.511 BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	74,90	149,80
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	75,00	150,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84,50	169,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		74,90	149,80



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066

Ano 2025

Página 46 de 48

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

Terça-feira, 13 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
9	017.006.512 BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	47,50	95,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,50	99,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	54,90	109,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		47,50	95,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.006.513 VIGADEXA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DEXAMETASONA) SOLI	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	38,90	38,90
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	39,00	39,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	45,00	45,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		38,90	38,90

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.516 TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE TIMOLOL)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	8,00	16,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	9,00	18,00
	12513 DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	9,99	19,98
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		8,00	16,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.517 STER (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	24,50	49,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	25,00	50,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	27,80	55,60
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		24,50	49,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.518 HYABAK COLIRIO(HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	62,00	124,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	71,40	142,80
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	72,00	144,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		62,00	124,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.519 EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNA	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	42,50	85,00
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,00	86,00
	2464 ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	49,90	99,80
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253 HIPER FARMA COCIPA		42,50	85,00



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066
Ano 2025
Página 47 de 48

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

Terça-feira, 13 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	017.006.520 VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMPOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	25,90	51,80
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	26,00	52,00
14463	FARMA CONDE S/A	29,99	59,98
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	25,90	51,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.521 FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMATOLOGICO (SYMPH) BISN	BISN	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,30	39,30
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	42,00	42,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	76,70	76,70
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,30	39,30

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.522 VERSOMINI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG) CX C/ 30 COMPRIN	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	181,75	363,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	182,00	364,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	195,00	390,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	181,75	363,50

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
20	017.006.523 KEPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	151,70	303,40
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	154,00	308,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	169,00	338,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	151,70	303,40

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
22	017.006.525 ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	123,00	369,00
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	124,00	372,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	134,00	402,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	123,00	369,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
23	017.006.526 NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	120,90	362,70
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	121,00	363,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	144,00	432,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	120,90	362,70



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1066

Ano 2025

Página 48 de 48

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

Terça-feira, 13 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
24	017.006.527 VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	1
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	236,50	236,50
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA.	238,00	238,00
2464	ZANETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	255,00	255,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	236,50	236,50

RELAÇÃO DOS PROPOSTORES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTORES	VALOR
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	1.223,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	2.963,00

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, 13 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\$ 4.186,00 (quatro mil e cento e oitenta e seis reais)** 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, 13 de maio de 2025.

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: 2025.05.13 18:02:07 -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 : 13/05/2025

Pedido
01464/25

Data Pedido
13/05/2025

Data Entrega

Fornecedor FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE L COD: 12222
Endereço: AVENIDA BRASIL N°: 661 CNPJ: 04.834.843/0010-35
OSVALDO CRUZ

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.006.507	DERSANI HIDROGEL 85 G	BISN	2	43,50	SAÚDE	87,00
017.006.508	NINQUITIN 7 MG ADESIVO	CAIXA	1	87,00	SAÚDE	87,00
017.006.510	ZANIDIP 5 MG (CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO) CX C/ 30	CAIXA	2	110,00	SAÚDE	220,00
017.006.514	TEROLAC COLIRIO (TROMETAMOL CETOROLACO SOLUÇ	CAIXA	1	41,00	SAÚDE	41,00
017.006.515	VASTIS 150 MG COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE PROPAFI	CAIXA	2	66,00	SAÚDE	132,00
017.006.524	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FIN.	CAIXA	4	164,00	SAÚDE	656,00
TOTAL PEDIDO						1.223,00

Reserva(s):

Empenho(s): 4101-GL

Obs.: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS PARA O SETOR DA ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA.

ITENS FRACASSADOS DO PREGÃO ELETRONICO 01/2025.

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 90/2025

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

PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES

Interessado \ Responsável

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

Página 1

PEDIDO DE COMPRAAutorizado por :
Data : 13/05/2025Pedido
01465/25
Data Pedido
13/05/2025
Data EntregaFornecedor: HIPER FARMA COCIPA
Endereço: LEAO MIGUEL BANNWART
INUBIA PAULISTANº: 200
COD: 14253
CNPJ: 51.832.046/0008-84

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.006.504	PROCTYL 50 MG/G+10 MG/G CX C/ 1 BISNAGA COM 30 G C	CAIXA	2	71,70	SAÚDE	143,40
017.006.505	L- CAPS D+ (OMEGA 3 + VIATAMINA D) SUPLEMENTO ALII	CAIXA	1	109,90	SAÚDE	109,90
017.006.506	CONDOFLEX 500/400 MG (GLICOSAMINA+CONDROITINA)	CAIXA	2	107,90	SAÚDE	215,80
017.006.509	TRILEPTAL 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (OXCARB.	CAIXA	3	70,00	SAÚDE	210,00
017.006.511	BRAMICAR 80 MG (TELMISARTANA) CX C/ 30	CAIXA	2	74,90	SAÚDE	149,80
017.006.512	BIVOLET 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) CX C/ 30	CAIXA	2	47,50	SAÚDE	95,00
017.006.513	VIGADExA COLIRIO (MOXIFLOXACINO + FOSFATO DE DE	CAIXA	1	38,90	SAÚDE	38,90
017.006.516	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (MALEATO DE	FRASC	2	8,00	SAÚDE	16,00
017.006.517	STER (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) SOLUÇÃO OFTA	FRASC	2	24,50	SAÚDE	49,00
017.006.518	HYABAK COLIRIO(HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASC	2	62,00	SAÚDE	124,00
017.006.519	EPITEGEL 50 MG/G (GEL OFTÁLMICO ESTERIL)	BISNA	2	42,50	SAÚDE	85,00
017.006.520	VICOG 5 MG COMPRIMIDO (VIMPOCETINA) CX C/ 60	CAIXA	2	25,90	SAÚDE	51,80
017.006.521	FLEXIVE CDM 350 MG/G BISNAGA CREME DE USO DERMA	BISN	1	39,30	SAÚDE	39,30
017.006.522	VERSOMNI (SOLIFENACINA 6 MG + TRANSULOSINA 0,4 MG	CAIXA	2	181,75	SAÚDE	363,50
017.006.523	KEPRA 250 MG COMPRIMIDO (LEVETIRACETAM) CX C/ 60	CAIXA	2	151,70	SAÚDE	303,40
017.006.525	ETNA CAPSULA 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CX C/ 50	CAIXA	3	123,00	SAÚDE	369,00
017.006.526	NEO B 5.000 MCG+100 MG+100 MG COMPRIMIDO CX / 60	CAIXA	3	120,90	SAÚDE	362,70
017.006.527	VALDOXAN 25MG (AGOMELATINA) CX C/ 28	CAIXA	1	236,50	SAÚDE	236,50
TOTAL PEDIDO						2.963,00

Reserva(s):
Empenho(s): 4102-GL

Obs.: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS PARA O SETOR DA ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA.

ITENS FRACASSADOS DO PREGÃO ELETRONICO 01/2025.

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 90/2025
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO
CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 75, 7º, DA LEI Nº 14.133/21PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES
Interessado \ Responsável