

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 139/2025

OBJETO:

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
DE INÚBIA 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.): DIRETORIA DE SAÚDE	Data da Solicitação: 11/08/2025
Responsável pela Demanda: PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES	
E-mail: saude@inubiapaulista.sp.gov.br	Telefone: (18) 3556-1233
OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ." () 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\$ 12.500,00 (DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS), com base na pesquisa de preços no mercado;	

1. Justificativa da necessidade da contratação

Esta demanda refere-se à **Aquisição de medicamentos para Unidade Básica de Saúde do Município de Inúbia de Inúbia Paulista**, pois esses medicamentos encontram-se esgotados.

Justifica-se a necessidade dos medicamentos baixo descrito, pois as quantidades adquiridas no **Pregão Eletrônico 10/2024** estão completamente esgotadas. Essa situação foi verificada através de levantamento de estoque realizado pelo setor de Compras e pela gestão da Unidade Básica de Saúde. A demanda por medicamentos superou a quantidade inicialmente prevista, principalmente devido a fatores como o aumento sazonal de doenças, a crescente procura por atendimento médico e o início de novos tratamentos na comunidade, por esse motivo de urgência e ausência dos mesmos, realizaremos essa compra de medicamentos para suprir até que o novo pregão esteja finalizado. Justifica-se também que estes itens aqui adquiridos são existentes na **tabela CMED de 'A' a 'Z'**, porém estão com preços mais altos o que deixa de ser econômico e vantajoso para administração pública, fazendo assim uma compra direta de urgência, pensando na continuidade dos serviços de saúde e proteger o bem-estar da população.

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

Segue tabela do item acima justificado:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	FRASCO	100
02	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SODICO 300+30+125+50 MG COMPRIMIDO	COMPRESSIDO	1.500
03	PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRESSIDO	1.000
04	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10 MG COMPRIMIDO	COMPRESSIDO	1.500
05	DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3 AMPX1 ML -CAIXA COM 3 DOSES CX 3 UND	AMPOLA	50
06	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRESSIDO	15.000



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.

07	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMPPRIMIDO	5.000
08	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)	COMPPRIMIDO	5.000
09	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMPPRIMIDO	5.000
10	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	INJETAVEL	100
11	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO	COMPPRIMIDO	200

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

Aquisição devido a situação de urgência – entrega imediata.

4. Grau de prioridade da contratação

- () Baixo
() Médio
(X) Alto

6. Créditos Orçamentários

Valor estimado da Contratação: R\$ 12.500,00 (DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)

Unidade Orçamentária 02.07.00 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

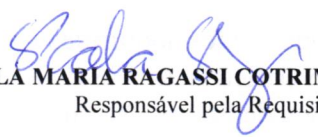
Projeto/Atividade: 2016 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Fonte- Tesouro

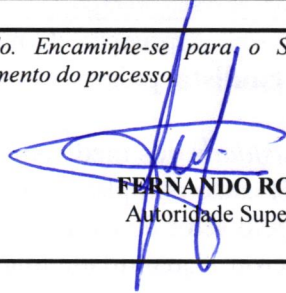
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Ficha orçamentária: 336

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

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMNETOS DESERTOS

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

Data Qui, 07/08/2025 15:51

Para Cirurgica Olimpio - Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>

 1 anexo (51 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

RODRIGO DA OLIMPIO

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CIRURGICA OLIMPIO

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: João Carlos De Almeida

Enviado: quarta-feira, 6 de agosto de 2025 13:23

Para: Cirurgica Olimpio - Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>

Assunto: PEDIDO

BOA TARDE SEGUE PEDIDO DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO DE SAUDE DE INUBIA PAULISTA
ENTREGAR NA RUA ANTONIO FACCO,665
SETOR DE COMPRAS
CONFIRMAR RECEBIMENTO



MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

ESTADO DE SÃO PAULO

www.inubiapaulista.sp.gov.br

2025

Inúbia Paulista, 05 de agosto de 2025

Requerimento

Venho através deste solicitar ao setor de licitação a compra dos medicamentos abaixo, do pregão eletrônico de 2024:

ITEM	QTD	UNIDADE	MEDICAMENTOS
01	100	FRASCO	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML
02	3.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO 300+30+125+50 MG COMPRIMIDO
03	2.000	COMPRIMIDO	PROPATILNITRATO 10 MG
04	3.000	COMPRIMIDO	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10 MG COMPRIMIDO
05	80 CXS c/3	AMPOLAS	DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3 AMPX1 ML -CAIXA COM 3 DOSES (ADITIVAR OU AUMENTAR A QUANTIDADE, PORQUE COMPRARAM ERRADO E PLANTÃO ESTA USANDO MUITO)
06	2.000	COMPRIMIDO	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA CLORIDRATO 15 MG+12 MGCOMPRIMIDO
07	20.000	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO (ADITIVAR OU AUMENTAR POR FAVOR, ESTA USANDO MUITO)
08	6.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)
09	6.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)
10	6.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)
11	10.000	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO (PSIQUIATRIA)
12	200	INJETAVEL	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL
13	400	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO (PRESSÃO/URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)

Atenciosamente

Paola Maria Ragassi Coutrin Rodrigues

Diretora da saúde

Danielli Estraiotto R. G. Passini

Farmacêutica

RES: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMNETOS DESERTOS

PM INUBIA.pdf

Rodrigo<vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>
Para: João Carlos De Almeida

Sex, 08/08/2025 15:22

PM INUBIA.pdf
99 KB

De: João Carlos De Almeida [mailto:compras@inubiapaulista.sp.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 7 de agosto de 2025 15:51
Para: Cirurgica Olimpico - Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>
Assunto: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMNETOS DESERTOS

A/C

RODRIGO DA OLIMPIO

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CIRURGICA OLIMPIO

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: João Carlos De Almeida
Enviado: quarta-feira, 6 de agosto de 2025 13:23
Para: Cirurgica Olimpico - Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>
Assunto: PEDIDO



Data: 08/08/2025

ORÇAMENTO: 114283 ✓

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA - 00000260
Endereço: AV CAMPOS SALES Nº 113
Cidade: INUBIA PAULISTA
CNPJ: 44.919.611/0001-03
Fone: 1835569900
Cond. Pgto.: BOLETO 01X (30 DIAS)
Endedor: 10 - RODRIGO

Data: 08/08/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 10/08/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 6533	ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE	CIMED	100	FRS	4,9900	499,00
2 16516	CAFEINA+CARISOPRODOL+DICL SOD+PARA UNIAO QUIMICA		3.000	CPR	0,2400	720,00
3 713	SUSTRATE 10MG C/50 <i>Propositalinitato</i>	FQM	2.000	CPR	0,6250	1.250,00
4 504	DRAMIN B6 C/30	TAKEDA	3.000	CPR	0,7500	2.250,00
5 14666	DEXALGEN NF INJ 3X1ML A-3X2ML B(3DOSE EUROFARMA		80	CX	46,5000	3.720,00
7 1737	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/30	EMS	20.000	CPR	0,1300	2.600,00
8 2223	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2600	1.560,00
9 3970	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2800	1.680,00
10 4387	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2500	1.500,00
11 4937	CLO 25MG C/20 C1	EMS	10.000	CPR	0,9900	9.900,00
12 11689	OMEPRAZOL 40MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	9,0000	1.800,00
13 912	ATENSINA 0,100MG C/30 <i>clonidato</i>	MAWDSLEYS	400	CPR	0,3400	136,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Valor da Mercadoria:						27.615,00
Total do Orçamento:						27.615,00

Observação:

Nome do Usuário: RODRIGO
Email: vendas11@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270

Ramal: 221

RES: PROPOSTA DE MEDICAMENTOS PARACETAMOL

De Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>

Data Ter, 26/08/2025 11:13

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

 2 anexos (199 KB)

pm inubia.pdf; pm inubia.pdf;

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

Enviada em: terça-feira, 26 de agosto de 2025 11:06

Para: Rodrigo <vendas11@cirurgicaolimpio.com.br>

Assunto: PROPOSTA DE MEDICAMENTOS PARACETAMOL

RODRIGO

O ITEM 02 DA PROPOSTA DO ORÇAMENTO

Nº 114283, ESTA EMPATADO COM OUTRA EMPRESA VOCE CONSEGUE ENVIAR
NOVA PROPOSTA.

3000 COMPRIMIDOS PARACETAMOL



Data: 26/08/2025

ORÇAMENTO: 114283

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA - 00000260
Endereço: AV CAMPOS SALES Nº 113
Cidade: INUBIA PAULISTA
CNPJ: 44.919.611/0001-03
Fone: 1835569900
Cond. Pgto.: BOLETO 01X (30 DIAS)
Endereço: 10 - RODRIGO

CEP: 17760 - 000

Data: 26/08/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 10/09/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 6533	ACEBROFILINA ADULTO 120ML XAROPE	CIMED	100	FRS	4,9900	499,00
2 16516	CAFEINA+CARISOPRODOL+DICI SOD+PARA UNIAO QUIMICA		3.000	CPR	0,2390	717,00
3 713	SUSTRATE 10MG C/50	FQM	2.000	CPR	0,6250	1.250,00
4 504	DRAMIN B6 C/30	TAKEDA	3.000	CPR	0,7500	2.250,00
5 14666	DEXALGEN NF INJ 3X1ML A-3X2ML B(3DOSE EUROFARMA		80	CX	46,5000	3.720,00
7 1737	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/30	EMS	20.000	CPR	0,1300	2.600,00
8 2223	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2600	1.560,00
9 3970	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2800	1.680,00
10 4387	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG C/30	MERCK	6.000	CPR	0,2500	1.500,00
11 4937	CLO 25MG C/20 C1	EMS	10.000	CPR	0,9900	9.900,00
12 11689	OMEPRAZOL 40MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	9,0000	1.800,00
13 912	ATENSINA 0,100MG C/30	MAWDSLEYS	400	CPR	0,3400	136,00

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Valor da Mercadoria:						27.612,00
Total do Orçamento:						27.612,00

Observação:

Nome do Usuário: RODRIGO

Email: vendas11@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270

Ramal: 221

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

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

Data Qui, 07/08/2025 15:45

Para chm FARMA <chmfarma@gmail.com>

 1 anexo (51 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

LUIZ FERNANDO

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CHM FARMA

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: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS DESERTOS

De chm FARMA <chmfarma@gmail.com>

Data Seg, 11/08/2025 11:01

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

 1 anexo (238 KB)

Proposta chm - INUBIA PAULISTA - 11-08-25 - LUIZ.pdf;

Bom dia! Segue em anexo orçamento com os itens que temos disponíveis.

Atenciosamente,
Luiz Fernando.

Em qui., 7 de ago. de 2025 às 15:45, João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br> escreveu:

A/C

LUIZ FERNANDO

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CHM FARMA

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

--

Att ;

CHM Comércio de Medicamentos Eireli

CNPJ 31.321.329/0001-88

Fone (17)32297237

Evelyn da Costa Orati (Farmacêutica)

Carlos Henrique Manzato dos Santos (Representante Legal)

Marcio Miranda Martins (Licitação)

Liana Cristina Carvalho de Azevedo (Gerente)



CHM COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS EIRELI
CNPJ: 31.321.329/0001-88
IE: 647.971.824.110

Proposta

A PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA

Item	Quant	UNI	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITARIO	Valor Total
1	100	FRS	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	BRAINFARMA	R\$ 9,80	R\$ 980,00
2	3000	COMP	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO 300+30+125+50 MG	UNIAO QUIMICA	R\$ 0,24	R\$ 720,00
3	2000	COMP	PROPATILNITRATO 10 MG	FQM	R\$ 0,66	R\$ 1.320,00
7	20000	COMP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	TORRENT	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
8	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	MERCK	R\$ 0,31	R\$ 1.860,00
9	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	MERCK	R\$ 0,40	R\$ 2.400,00
10	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	MERCK	R\$ 0,28	R\$ 1.680,00
11	10000	COMP	CLOMIPRAMINA 25MG	GERMED	R\$ 0,99	R\$ 9.900,00
12	200	F/A	OMEPRAZOL 40MG	BLAU	R\$ 9,52	R\$ 1.904,00
					R\$ 22,46	R\$ 25.964,00

Valor Total da proposta: Vinte e Cinco Mil, Novecentos e Sessenta e Quatro Reais

Validade da Proposta: 5 dias

Validade do Medicamento: 12 meses

Prazo de Entrega: 5 dias úteis a partir da emissão da nota de empenh

Local de Entrega: á combinar

Forma de Pagamento: 30 dias



Banco do Brasil

Agencia: 7007-6

Conta Corrente: 10166-4

São José do Rio Preto, 11 de Agosto de 2025

Rua Adauto Pinheiro, 290 - Parque Residencial Lauriano Tebar, 195 - CEP: 15040-368 - São José do Rio Preto - SP
Telefone: (17) 3229-7237 email: chmfarma@gmail.com

CARLOS HENRIQUE
MANZATO DOS
SANTOS:31583400
893

Assinado de forma digital
por CARLOS HENRIQUE
MANZATO DOS
SANTOS:31583400893
Dados: 2025.08.11
11:00:17 -03'00'

CARLOS HENRIQUE MANZATO

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 315.834.008-93

RG: 27.443.200



Outlook

Re: SEGUIE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS DESERTOS

De chm FARMA <chmfarma@gmail.com>

Data Ter, 26/08/2025 15:26

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

 1 anexo (238 KB)

Proposta chm - INUBIA PAULISTA - 26-08 - luiz.pdf;

Segue em anexo o orçamento atualizado. A clomipramina acabou (item 11) .

Att,

Luiz Fernando.

Em ter., 26 de ago. de 2025 às 11:02, João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br> escreveu:

A/C

CHM FARMA

TEM UM ITEM DA PROPOSTA QUE VC ENVIOU QUE ESTA EMPATADO

VEJA SE VC CONSEGUE ENVIAR OUTRA PROPOSTA.

ITEM 02

3000 COMPRIMIDOS DE PARACETAMOL

De: chm FARMA <chmfarma@gmail.com>

Enviado: segunda-feira, 11 de agosto de 2025 11:01

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

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

Bom dia! Segue em anexo orçamento com os itens que temos disponíveis.

Atenciosamente,

Luiz Fernando.

Em qui., 7 de ago. de 2025 às 15:45, João Carlos De Almeida

<compras@inubiapaulista.sp.gov.br> escreveu:

A/C

LUIZ FERNANDO

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CHM FARMA

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

Att;

CHM Comércio de Medicamentos Eireli
CNPJ 31.321.329/0001-88

Fone (17)32297237

Evelyn da Costa Orati (Farmacêutica)

Carlos Henrique Manzato dos Santos (Representante Legal)

Marcio Miranda Martins (Licitação)

Liana Cristina Carvalho de Azevedo (Gerente)

Att;

CHM Comércio de Medicamentos Eireli

CNPJ 31.321.329/0001-88

Fone (17)32297237

Evelyn da Costa Orati (Farmacêutica)

Carlos Henrique Manzato dos Santos (Representante Legal)



CANAL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 31.321.329/0001-88
IE: 647.971.824-110

Proposta

A PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA

Item	Quant	UNI	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITARIO	Valor Total
1	100	FRS	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	BRAINFARMA	R\$ 9,80	R\$ 980,00
2	3000	COMP	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO 300+30+125+50 MG	UNIAO QUIMICA	R\$ 0,22	R\$ 660,00
3	2000	COMP	PROPATILNITRATO 10 MG	FQM	R\$ 0,66	R\$ 1.320,00
7	20000	COMP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	TORRENT	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
8	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	MERCK	R\$ 0,31	R\$ 1.860,00
9	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	MERCK	R\$ 0,40	R\$ 2.400,00
10	6000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	MERCK	R\$ 0,28	R\$ 1.680,00
12	200	F/A	OMEPRAZOL 40MG	BLAU	R\$ 9,52	R\$ 1.904,00
					R\$ 21,45	R\$ 16.004,00

Valor Total da proposta: Dezesesseis Mil e Quatro Reais

Validade da Proposta: 5 dias

Validade do Medicamento: 12 meses

Prazo de Entrega: 5 dias úteis a partir da emissão da nota de empenh

Local de Entrega: á combinar

Forma de Pagamento: 30 dias

Banco do Brasil

Agencia: 7007-6

Conta Corrente: 10166-4

São José do Rio Preto, 26 de Agosto de 2025

Rua Adauto Pinheiro, 290 - Parque Residencial Lauriano Tebar, 195 - CEP: 15040-368 - São José do Rio Preto - SP
Telefone: (17) 3229-7237 email: chmfarma@gmail.com

CARLOS HENRIQUE Assinado de forma digital
MANZATO DOS por CARLOS HENRIQUE
SANTOS:31583400 MANZATO DOS
893 SANTOS:31583400893
Dados: 2025.08.26 15:24:48
-03'00'

CARLOS HENRIQUE MANZATO

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 315.834.008-93

RG: 27.443.200

Rua Adauto Pinheiro, 290 - Parque Residencial Lauriano Tebar, 195 - CEP: 15040-368 - São José do Rio Preto - SP
Telefone: (17) 3229-7237 email: chmfarma@gmail.com



Outlook

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTOS DOS MEDICAMENTOS DESERTOS

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

Data Sex, 15/08/2025 08:11

Para beatriz@apoiofarmacos.com.br <beatriz@apoiofarmacos.com.br>

 1 anexo (50 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

BEATRIZ

COM URGENCIA

EMPRESA: APOIO MEDICAMENTOS

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 ORÇAMENTOS DOS MEDICAMENTOS DESERTOS

De Beatriz - Apoio Medicamentos <beatriz@apoio medicamentos.com.br>

Data Sex, 15/08/2025 14:42

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

 1 anexo (65 KB)

ESTIMATIVA_INUBIA_PAULISTA_15.08assinado.pdf;

Boa tarde,

segue em anexo estimativa solicitada, obrigada.

Em 15/08/2025 08:11, João Carlos De Almeida escreveu:

A/C
BEATRIZ

COM URGENCIA

EMPRESA: APOIO MEDICAMENTOS
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

--

BEATRIZ NICOLAU

Apoio Medicamentos

Avenida Francisco Pinheiro 2019 - Ubarana-SP

Cep:15225.000

Whats: (17) 98842-4052

APOIO IDEAL MEDICAMENTOS

AVENIDA FRANCISCO PINHEIRO, 2.019 - CENTRO

UBARANA

SP

Telefone: 17997793779

e-mail: gabrielgalachemedicamentos@gmail.com

CNPJ: 33.318.076/0001-19 IE: 765013488114



Apoio Medicamentos

Vendedor: BEATRIZ NICOLAU

ORCAMENTO Nº: 10.064

EMISSÃO: 15/08/2025

TOTAL: 63.130,00

Cliente: 340 PREFETURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA

Endereço: AVENIDA CAMPUS SALLES

Nº:113

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: INUBIA PAULISTA

UF: SP

CEP:

CNPJ/CPF: 44.919.611/0001-03

Inscrição/RG:

Telefone:

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
8.841	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML				NOVA QUIMICA	FR	100	18,000	1.800,0000
5.222	PROPATILNITRATO 10 MG				SUSTRATE	CPR	2.000	1,000	2.000,0000
1.231	DRAMIN B-6 C/30 COMPRIMIDOS				TAKEDA	CPR	3.000	1,150	3.450,0000
729	DEXALGEN NF SOL INJ C/6 AMP 9~3 AMP I E 3 AMP II C/ 6				EUROFARMA	CX	80	78,000	6.240,0000
8.118	BRONFENIRAMINA + FENILEFRINA - EMBALAGEM COM 12 COMPRIMIDOS				NEO QUIMICA	CPR	2.000	1,800	3.600,0000
2.399	ROSUVASTATINA 10MG CX C/30 CP				PHARLAB	CPR	20.000	0,300	6.000,0000
513	LEVOTIROXINA 25MCG C/30 CP				MERCK	CPR	6.000	0,450	2.700,0000
657	LEVOTIROXINA 50MCG CX C/30CP				MERCK	CPR	6.000	0,600	3.600,0000
80	LEVOTIROXINA 100MCG CX C/30 CP				MERCK	CPR	6.000	0,540	3.240,0000
5.482	CLOMIPRAMINA 25 MG				GERMED	CPR	10.000	2,700	27.000,0000
2.022	OMEPRAZOL 40MG C/20 FR-AMP GEN-BLAU				BLAU	AMP	200	16,500	3.300,0000
2.791	CLONIDINA ~ATENSINA~ 0,100MG				MAWDSLEYS	CPR	400	0,500	200,0000

Substituição Tributária: 0,00

Subtotal:

Frete:

Desconto:

Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 0937-7 - C/C: 41.165-5

Total Pedido: 63.130,000

Condição de Pagamento: 30

V-1:14/09/2025 R\$: 63.130,00

Obs: PRAZO DE PROPOSTA 7 DIAS/ PRAZO DE ENTRA 5 DIAS/ FATURAMENTO MÍNIMO R\$1000,00

Documento assinado digitalmente

gov.br

GABRIEL DA GAMA GALACHE

Data: 15/08/2025 14:41:30-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DATA: | | | | / | | | | /

ASSINATURA:



Outlook

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO MEDICAMENTO DESERTOS P/PREF DE INUBIA PTA

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

Data Qui, 07/08/2025 15:47

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

 1 anexo (51 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

RODRIGO GARCIA

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: KLG MEDICAMENTOS

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

ORÇAMENTO KLG HOSPITALAR

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

Data Sex, 08/08/2025 09:23

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

 1 anexo (536 KB)

INUBIA PAULISTA 07-08-25 COTAÇÃO MEDIC.pdf;

Bom Dia!!! Tudo bem?

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

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: quinta-feira, 7 de agosto de 2025 15:47

Para: VENDAS KLG

Assunto: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO MEDICAMENSTO DESERTOS P/PREF DE INUBIA PTA

A/C

RODRIGO GARCIA

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: KLG MEDICAMENTOS

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

A PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA SP

A/C DE COMPRAS

COMPRA DIRETA

ITEM	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO	QUANT	UNID.	UNITARIO	TOTAL
1	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML		100	FRASCO	7,1700	717,00
2	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO 300+30+125+50 MG COMPRIMIDO		3.000	COMPRIMIDO	0,0000	0,00
3	PROPATILNITRATO 10 MG		2.000	COMPRIMIDO	0,0000	0,00
4	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10 MG COMPRIMIDO		3.000	COMPRIMIDO	0,8500	2.550,00
5	DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3 AMPX1 ML -CAIXA COM 3 DOSES CX 3 UND		80	AMPOLAS	0,0000	0,00
6	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA CLORIDRATO 15 MG+12 MGCOMPRIMIDO		2.000	COMPRIMIDO	0,0000	0,00
7	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO		20.000	COMPRIMIDO	0,2150	4.300,00
8	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)		6.000	COMPRIMIDO	0,3500	2.100,00
9	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)		6.000	COMPRIMIDO	0,3900	2.340,00
10	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)		6.000	COMPRIMIDO	0,3400	2.040,00
11	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO (PSIQUIATRIA)		10.000	COMPRIMIDO	1,8300	18.300,00
12	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL		200	INJETAVEL	11,0800	2.216,00
13	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO		400	COMPRIMIDO	0,0000	0,00
TOTAL:						34.563,00

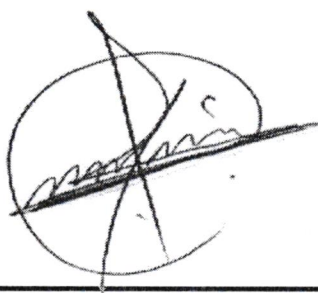
VALIDADE DA PROPOSTA: 02 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 05 DIAS

PAGAMENTO: 15 DIAS

PEDIDO MINIMO R\$ 1.300,00

MIRASSOL, 08 DE AGOSTO DE 2025



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 Qui, 07/08/2025 15:43

Para Cirúrgica Plácido <vendas.placido@hotmail.com>

 1 anexo (51 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

ALESSANDRA

COM URGENCIA

COMPRA DIRETA

EMPRESA: CIRURGICA PLACIDO DE MARILIA

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

ORÇAMENTO: 20803 CIRURGICA PAULISTA

De vendas@cirurgicapaulista.med.br <vendas@cirurgicapaulista.med.br>

Data Ter, 12/08/2025 17:11

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

 1 anexo (20 KB)

ORCAMENTO.PDF;

Boa tarde!

Segue anexo orçamento.

Att

Alessandra

**CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA**

INSC. EST.: 438.210.594.110 - CNPJ: 05.768.154/0001-41

AV. TIRADENTES, 1309

17519-000 - MARILIA (SP)

FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949

EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br HOME PAGE: www.cirurgicapaulista.com.br

ORÇAMENTO	20803	DATA	12/08/2025
------------------	-------	-------------	------------

CLIENTE: MUNICIPIO DE INUBIA PAULISTA**ENDEREÇO:** AV. CAMPOS SALLES**BAIRRO:** CENTRO**TELEFONE:** (18) 3556 9900**CONTATO:****NR:** 113**COMPLEMENTO:****CIDADE (UF):** INUBIA PAULISTA (SP)**EMAIL:** compras@inubiapaulista.sp.gov.br; farmasaudeinubia@gmail.com; compras@inub**VENDEDOR:** ALESSANDRA ()

ITEM	CÓDIGO	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	VR UNITÁRIO	VR TOTAL
1		100	UN	ACEBROFILINA XPE. 5MG/ML 120 ML	BRAINFARMA	13,5400	1.354,0000
2		15	CX	TANDRILAX(TORSILAX) C/200CPR	NEOQUIMICA	129,9900	1.949,8500
3		2.000	UN	SUSTRATE 10MG	FQM	0,8200	1.640,0000
9	4529	200	CX	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG C/30 CPR(G) 7891721019845	MERCK	12,2500	2.450,0000
10	5733	200	CX	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG C/30 CPR (G) 7891721019999	MERCK	10,3900	2.078,0000
12	7999	200	AMP	OMEPRAZOL 40MG FA+DIL 10ML INJ.(G) 7896014688289	BLAU FARMACEUTICA	9,3000	1.860,0000

OUTRAS INFORMAÇÕES	TOTAL GERAL
ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ: 15/08/2025	PRODUTOS: 11.331,85
	SERVIÇOS: 0,00
	SERV. TERC.: 0,00
	DESCONTOS: 0,00
	FRETE: 0,00
	TOTAL: 11.331,85

MARILIA - SP, 12 de agosto de 2025

EDRIELEN KARIANE LOPES DE ALMEIDA**SOCIO GERENTE****CPF:** 386.469.558-93**RG :** 445488268

SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA- MEDICAMENTOS

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

Data Sex, 15/08/2025 15:50

Para Distribuidora Barão <distribuidorabaraofranca@gmail.com>

 1 anexo (50 KB)

REQUERIMENTO COMPRA MEDICAMENTO DESERTOS 04-08-2025.docx;

A/C

DISTRIBUIDORA BARÃO

CLEBER NOS ENVIA ESSES MEDICAMENTOS SE FOR GENERICOS OU SIMILARES

COM URGENCIA

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

33 932 094 / 0001-96

ORÇAMENTO INUBIA PAULISTA						
INUBIA PAULISTA - GENERICO PMC 72% - SIMILAR PMC - 62%						
PRODUTOS		SEM DESCONTO	SEM DESCONTO	COM DESCONTO	COM DESCONTO	
1 ACEBROFILINA XAROPE PED	100	R\$ 29,07	R\$ 2.907,00	R\$ 8,14	R\$ 813,96	72%
2 TORSILAX C/30	100	R\$ 50,30	R\$ 5.030,00	R\$ 19,11	R\$ 1.911,40	62%
7 ROSUVASTATINA 10MG C/30 CPRS	667	R\$ 62,83	R\$ 41.907,61	R\$ 17,59	R\$ 11.734,13	72%
8 LEVOTIROXINA 25MCG C/30	200	R\$ 11,13	R\$ 2.226,00	R\$ 3,12	R\$ 623,28	72%
9 LEVOTIROXINA 50MG C/30	200	R\$ 12,29	R\$ 2.458,00	R\$ 3,44	R\$ 688,24	72%
10 LEVOTIROXINA 100MCG C/30	200	R\$ 10,49	R\$ 2.098,00	R\$ 2,94	R\$ 587,44	72%
11 OMEPRAZOL 40MG 10ML	200	R\$ 54,65	R\$ 10.930,00	R\$ 20,77	R\$ 4.153,40	62%
			R\$ 67.556,61		R\$ 20.511,85	

0,637
0,586

Página Inicial > Medicamentos > Dor e Febre > Tratamento para Artrose e Reumatismo



ADVERTÊNCIA DE USO:

A PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.

Dexador Ampola Intramuscular A 2ml+b 1ml

- 7%

COD 103226

Seja o primeiro a avaliar

[Mais informações](#)

Selecione a quantidade

1 +

R\$ 47,30 ~~R\$ 50,86~~

ADICIONAR À CESTA

ASSINAR ESTE PRODUTO

Garanta sempre um melhor preço para os meses seguintes sem qualquer custo adicional.

[Saiba mais!](#)

Este produto é vendido e entregue pela **Panvel**.

Adicionar à lista

Compartilhar

item 5

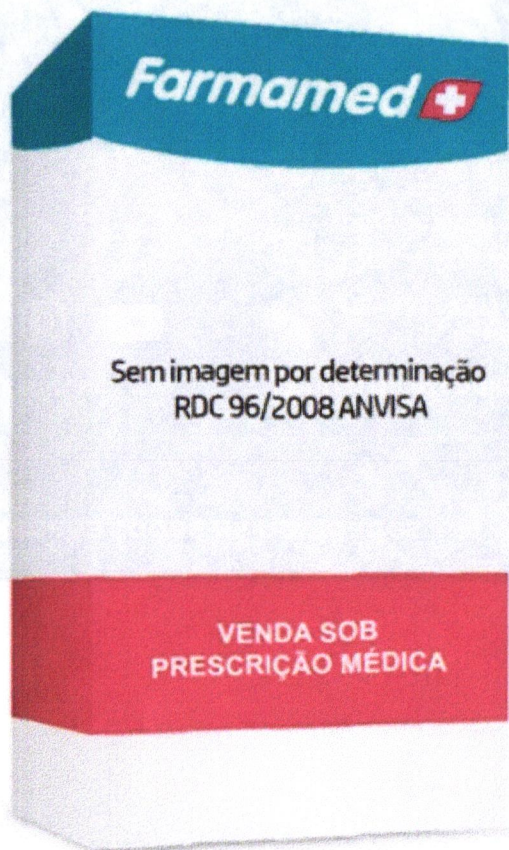
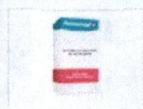
FORMAS DE PAGAMENTO



Panvel Farmácias | Filial 31 - CNPJ 92.665.611/0101-30 | Av. Protásio Alves nº 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) 99911 9891 | 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 nº 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 nº 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 - 18h 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, nº 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.

Dexador Injetável Com 3 Ampolas Arese Pharma



Dexador Injetável Com 3 Ampolas Arese Pharma

(Cód.: P4270)

★★★★★ Avalie agora

De R\$ 50,86

Por **R\$ 47,50**

1 x R\$ 47,50 sem juros

Dexador Injetável Com 3 Ampolas Arese Pharma

Marca: ARESE PHARMA Referência: P4270

AVISE-ME QUANDO CHEGAR

Calcule seu frete

CALCULAR

Saiba como pagar

Posso te ajudar?



Seja o primeiro a avaliar este produto

Receba todas as novidades

Cadastre-se e receba ofertas exclusivas.

Cadastrar

Institucional

Quem somos

Fale conosco

Como comprar

Formas de entrega

Política de privacidade

Termos de Uso

Trabalhe Conosco

Redes Sociais



Central de Atendimento



Dúvidas, ligue
(15) 3232 7771



Envie um e-mail
farmamedemcasa@farmamed.com.br



Horário de atendimento:
De segunda a sábado, das 8h às 21h.

Formas de pagamento:

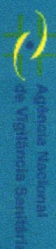


Selos e segurança:



Farmamed, Cuidando da sua saúde, beleza e bem estar desde 1985.

A Farmamed Drogarias segue as determinações da



*Parcelas mínimas de R\$ 40,00

Desenvolvido por:



Copyright © 2025 - Farmamed Drogarias. TODOS OS DIREITOS RESERVADOS.



GetBution

Ganhe **R\$20** comprando acima de R\$180

use o cupom: **ESQUENTA20**

Cupom válido apenas para a 1ª compra
Exceto medicamentos e fórmulas infantis



O que está buscando hoje?



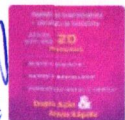
Compra
Rápida

Faça o login ou cadastre-se
[Meus pedidos](#)



≡ Todas as categorias Ofertas Medicamentos Dermocosméticos Saúde e Bem Estar Higiene e Cuidados Pessoais Mundo Infantil Cabelos Melhor Idade

Início Medicamentos Gripe e Resfriado Antigripais **Maleato de Bronfeniramina + Cloridrato de Fenilefrina 12mg + 15mg Neo Química 12 Comprimidos**



G Genérico

Maleato de Bronfeniramina + Cloridrato de Fenilefrina 12mg + 15mg Neo Química 12 Comprimidos

Maleato de bronfeniramina + cloridrato de
fenilefrina

Cod: 90618

Entregue por: Drogaria Venancio

R\$ 28,57

R\$ 23,99 10%

1x de R\$ 23,99 sem juros

[Formas de pagamento](#)

— 1 +

Comprar

Calcule o frete:

Calcular

[Não sei meu CEP](#)

neo
química

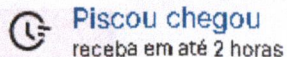
Ver produtos da marca

Compartilhar:





Benefícios



Televendas:

(21) 3095-1000

Compre pelo Whatsapp:

(21) 97972-0253

Baixe nosso App

E aproveite ofertas exclusivas



Institucional

A Venancio

Trabalhe Conosco

Nossas lojas

Indique seu imóvel

Política de Privacidade

Assessoria de Imprensa

Corrida Venancio 2025

Aniversário Venancio 2025

Central de Relacionamento

(21) 3095-1000

(21) 96570-5769

Segunda a sexta de 7:20h às 20:40h,
sábado de 7:20h às 19h e domingo de
8h às 14:20h. Feriados 8h às 14:20h.

Serviços Venancio

Troca e devolução

Mecânica de promoções

Assinatura

Dúvidas frequentes

Prazos e entregas

Serviços Farmacêuticos

Bioimpedância Gratuita

Venancio e Você

VClube - Programa de fidelidade

Mecânica de promoções

Fale com o farmacêutico

Saúde na praça

Fale conosco

Procon RJ

Redes Sociais



Formas de pagamento:



Parcele suas compras usando seu cartão de crédito e pague em até 3x sem juros.
Consulte condições.

Certificados e selos:



A Drogeria Venancio 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. Medicamentos podem trazer riscos. Procure o médico e o farmacêutico. Leia a bula. Todas as imagens deste site são meramente ilustrativas. A disponibilidade de produtos variam de acordo com a quantidade em estoque. Os preços, promoções, frete e condições de pagamento são exclusivos para compras pela Loja Virtual. Promoções do tipo 'Leve 3 pague 2', 'Leve 2 pague 1', coloque todas as unidades no carrinho de compras e o desconto será gerado automaticamente no valor total da compra. As imagens dos produtos são meramente ilustrativas e a Venancio se resguarda por quaisquer eventuais erros de informações... DROGARIA Venancio. Venancio Produtos Farmacêuticos LTDA | Horário de funcionamento: segunda a domingo, das 8h às 22h. CNPJ: 00285.753/0001-90 | IE: B4.971.006 - Rio de Janeiro/ RJ. Av. Belisário Leite de Andrade Neto, 80 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ, 22621-270 | Farmacêutico Responsável: Dra Renane Bernardes Ferreira - CRF-RJ: 10.755 | CMVS: 11544B444BB4-000000-2-2 | Fone: 21 3095 1000

**G MAL DE BRONFENIRAMINA + CLOR
DE FENILEFRIN 12+15mg cx 12 comp
rev lib prol**

R\$ 22,39

~~R\$ 26,57~~

EM ESTOQUE
Código: 057040

Qtd

- 1 +

Adicionar ao Carrinho

G MAL DE BRONFENIRAMINA + CLOR DE FENILEFRIN 12+15mg cx 12
comp rev lib prol

Cotação de Entrega

Calcule o preço e prazo de entrega estimados para este produto com
a Frenet.

CEP

Obter Cotação





Conheça todas as
NOSSAS LOJAS



Precisa de ajuda?
CENTRAL DE ATENDIMENTO



Compre pelo telefone
TELEVENDAS: (21) 2709-3000

ATENDIMENTO

PRECISO DE AJUDA
TROCA OU DEVOLUÇÃO
PERGUNTAS FREQUENTES
POLÍTICA DE PRIVACIDADE
POLÍTICA DE COOKIES

SERVIÇOS

TESTE COVID-19
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
MÉTODOS DE ENTREGA

INSTITUCIONAL

SOBRE NÓS
NOSSAS LOJAS
RÁDIO CRISTAL
TRABALHE CONOSCO
BLOG



Copyright © 2025 | Drogaria Cristal | Para dúvidas, elogios e reclamações acesse nossa **central de atendimento**

CNPJ: 29.493.842/0001-04 | IE: 11.056.822 | AFE: 7.59515-1 | Rua Ator Paulo Gustavo, 296 | Niterói | Rio de Janeiro (RJ) | Farmacêutica responsável: Tatiana dos Anjos Pires - CRF: 30094 | A Drogaria Cristal segue as determinações da ANVISA. As informações contidas no site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma a orientação do profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. | Ao persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. | Os preços e as promoções são válidos exclusivamente para as compras pela internet. | Os preços, promoções e a disponibilidade de estoque sujeitos a alterações no decorrer do dia. | Reservamo-nos o direito de corrigir possíveis erros gráficos, de digitação e/ou sistêmicos, sem nenhum tipo de aviso prévio.

Os medicamentos sob prescrição médica só serão dispensados mediante o envio e/ou apresentação do receituário médico em uma de nossas lojas físicas e/ou enviadas pelo e-mail sac@drogariacristal.com, quando não forem solicitadas pelo nosso(a) farmacêutico(a). O envio antecipado é obrigatório para alguns produtos e deve ser realizado pelo checkout, apenas para conferência, mas não exclui a obrigação da retenção da mesma na loja física.



GRA
Grupo Ramon Araujo



cupom: HEROOS10

Ganhe R\$ 10,00 no seu primeiro pedido

nas compras
acima de R\$ 199

APROVEITE!



FARMÁCIAS
HEROOS



Menu

O que você deseja buscar?



Televendas
(42) 3422.9001

Bem vindo,
Faça seu login aqui



Início > Medicamentos > Hipertensão

Atensina 0,100mg 30 Comprimidos

Boehringer Ingelheim Cód: 7896026300162

★★★★★ 5 avaliações

Atensina é indicada para o tratamento da pressão alta, podendo ser usada isoladamente ou associada a outros medicamentos para pressão alta.

ATENSINA 0,100MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

[Ver descrição completa](#)



R\$ 10,89

R\$ 10,88

1x de R\$ 10,88 s/ juros no cartão

R\$ 10,55 no pix

- 1 +

COMPRAR



6X SEM JUROS
parcelas mínimas de
R\$29,90



3% OFF
no pix



FRETE GRÁTIS
em compras acima de
R\$249,90

Calcule a entrega

Digite aqui seu CEP

OK

Informações

Acessibilidade

A -

A +

Atensina é indicada para o tratamento da pressão alta, podendo ser usada isoladamente ou associada a outros medicamentos para pressão alta.

PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Esta loja utiliza cookies para melhorar a sua experiência, recolher estatísticas, otimizar as funcionalidades do site e oferecer conteúdo adequado aos seus interesses. Acesse a nossa [Política de Privacidade](#)

Aceitar



+ Avalie esse produto e ajude outros compradores :)

Newsletter

Fique por dentro das melhores ofertas

📧 Digite seu melhor email...



Telefendas

Institucional

Ajuda

Privacidade

Relacionamento

(42) **3422-9001**

Nossa História

Entrega

Política de Privacidade

Fale Conosco

Das 08:00 às 17:00 dias úteis

Trocas e/ou Devoluções

Termos de Uso

Nossas Lojas

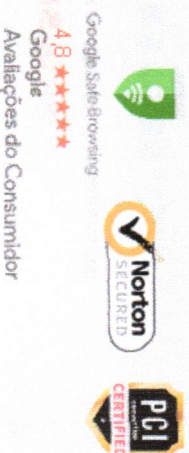
Formas de pagamento



Qualidade e Responsabilidade



Segurança



Razão Social: Farmácia Heroos LTDA | Nome Fantasia: **HEROOS** | CNPJ: 11.635.974/0001-68 | Rua Dona Noca, 503 - Canilanas - Irat/Paraná, CEP: 1 | Telefone: (42) 3422-9001 | Horário de Funcionamento: Das 08:00 às 17:00 dias úteis | Farmacêutico Responsável: Dr. Felipe Sabat | CRF/PR: 20780 | Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE): 7.13.048-1 | Os preços e as promoções são válidos apenas para compras via internet. | As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas. *Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer do dia.

Siga nossas redes



PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

Av. Campos Salles, 113

44919611/0001-03

Exercício: 2025

Emissão: 25/08/2025

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 : 336

Órgão : 02 PREFEITURA

Unidade : 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

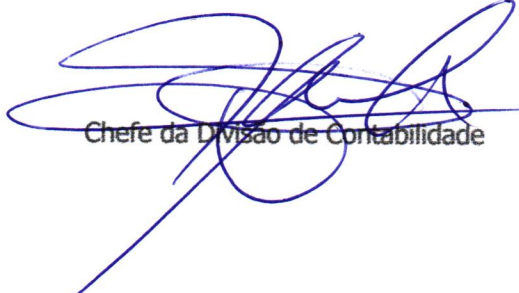
Dotação : 10.301.0006.2016.0000 3.3.90.30.00

MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Orçamentário : R\$ 58.246,04

**CINQUENTA E OITO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS
E QUATRO CENTAVOS**

Atenciosamente,


Chefe da Divisão de Contabilidade

AO

Exmo(a) Sr(a) Prefeito Municipal

Prezado(a) Senhor(a):

Estão a seguir, em anexo, para a Vossa Excelência, para a apreciação e aprovação, o 1º Termo de Orçamento, para o exercício de 2014, elaborado pelo Departamento de Planejamento e Orçamento, em conformidade com a Lei nº 1.300/2012, que institui o Sistema de Planejamento e Orçamento Municipal, e a Lei nº 1.301/2012, que institui o Sistema de Controle e Avaliação da Gestão Municipal.

Código de Fato: 1.300

Órgão: 03 - PREFEITURA

Unidade: 07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 10.201.000,00 (dez milhões e vinte mil reais)

MATERIAL DE CONSUMO

R\$ 243.26,04

QUARENTA E OITO MIL, DUEZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

Saúdo Oprimido

Atenciosamente,



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 28/08/2025 11:03:07

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI**
CNPJ: **01.140.868/0001-50**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 28/08/2025 11:03:55

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **31.321.329/0001-88**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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 139/2025

COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

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

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

DA RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

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

Propostas apresentadas:

Nome da Proponente	VALOR DA PROPOSTA:	RAZÃO DA ESCOLHA:	CNPJ
CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	R\$ 7.847,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	05.768.154/0001-41
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R\$ 11.800,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	01.140.868/0001-50
CIRURGICA KLG LTDA	R\$ 11.725,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.618.163/0001-44



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.

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 2.365,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	92.665.611/0101-30
GABRIEL DA GAMA GALACHE	R\$ 22.625,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	33.318.076/0001-19
CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 60.136,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	33.932.094/0001-96
CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 11.772,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	31.321.329/0001-88
FARMACIA HEROOS LTDA	R\$ 72,40	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	11.635.974/0001-68
DROGARIA FARMAMED BRASIL LTDA	R\$ 2.375,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	08.037.583/0001-37

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;



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.

- e) Regularidade jurídica e fiscal da empresa que ofertou o melhor preço.
- f) 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: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

CNPJ: 01.140.868/0001-50

VALOR: R\$ 11.442,00 (onze mil e quatrocentos e quarenta e dois reais).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	006.000.811 ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	FRSC	100
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	3096 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	4,99	499,00
	3291 CIRURGICA KLG LTDA	7,17	717,00
	13800 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8,14	814,00
	14618 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	9,80	980,00
	2238 CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	13,54	1.354,00
	13438 GABRIEL DA GAMA GALACHE	18,00	1.800,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	4,99	499,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	006.000.813 PROPATILNITRATO 10 MG	COMPR	1000
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	3096 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,625	625,00
	14618 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,66	660,00
	2238 CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,82	820,00
	13438 GABRIEL DA GAMA GALACHE	1,00	1.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,625	625,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
4	006.000.814 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10 MG COMF	COMPR	1500
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	3096 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,75	1.125,00
	3291 CIRURGICA KLG LTDA	0,85	1.275,00
	13438 GABRIEL DA GAMA GALACHE	1,15	1.725,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,75	1.125,00



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
5	006.000.815 DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3 AMPX1 ML -CAIXA C	AMP	50
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	46,50	2.325,00
12513	DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	47,30	2.365,00
14651	DROGARIA FARMAMED BRASIL LTDA	47,50	2.375,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	78,00	3.900,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	46,50	2.325,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
7	006.000.817 ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPR	15000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,13	1.950,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,215	3.225,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,26	3.900,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,30	4.500,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,586	8.790,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,13	1.950,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
8	006.000.818 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMPR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,26	1.300,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,31	1.550,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,35	1.750,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,45	2.250,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3,12	15.600,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,26	1.300,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
9	006.000.819 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)	COMPR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,28	1.400,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,39	1.950,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,40	2.000,00
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,408	2.040,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,60	3.000,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3,44	17.200,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,28	1.400,00



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
10	006.000.820	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMPR	5000
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,25	1.250,00	
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,28	1.400,00	
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,34	1.700,00	
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,346	1.730,00	
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,54	2.700,00	
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2,94	14.700,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,25	1.250,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
11	006.000.821	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FRASC	100
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	9,00	900,00	
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	9,30	930,00	
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	9,52	952,00	
3291	CIRURGICA KLG LTDA	11,08	1.108,00	
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	16,50	1.650,00	
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20,77	2.077,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	9,00	900,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
12	006.000.822	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO	COMPR	200
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,34	68,00	
14648	FARMACIA HEROOS LTDA	0,362	72,40	
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,50	100,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,34	68,00	

EMPRESA: CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 31.321.329/0001-88**VALOR:** R\$ 330,00 (trezentos e trinta reais).

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
2	006.000.812	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SODICO 300+30+1	CPR	1500
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,22	330,00	
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,239	358,50	
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,637	955,50	
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,649	973,50	
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,22	330,00	



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.

RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROponentes	VALOR
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	11.442,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	330,00
TOTAL DOS PROPONENTES VENCEDORES		11.772,00

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

Município de Inúbia Paulista, 28 de agosto 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 139/2025

COMPRA- ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO

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

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

DA RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

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

Propostas apresentadas:

Nome da Proponente	VALOR DA PROPOSTA:	RAZÃO DA ESCOLHA:	CNPJ
CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	R\$ 7.847,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	05.768.154/0001-41
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R\$ 11.800,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	01.140.868/0001-50
CIRURGICA KLG LTDA	R\$ 11.725,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.618.163/0001-44



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.

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 2.365,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	92.665.611/0101-30
GABRIEL DA GAMA GALACHE	R\$ 22.625,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	33.318.076/0001-19
CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 60.136,50	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	33.932.094/0001-96
CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 11.772,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	31.321.329/0001-88
FARMACIA HEROOS LTDA	R\$ 72,40	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	11.635.974/0001-68
DROGARIA FARMAMED BRASIL LTDA	R\$ 2.375,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	08.037.583/0001-37

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;



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1138

Ano 2025

Página 34 de 38

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

Quinta-feira, 28 de Agosto 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.

- e) Regularidade jurídica e fiscal da empresa que ofertou o melhor preço.
- f) 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: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

CNPJ: 01.140.868/0001-50

VALOR: R\$ 11.442,00 (onze mil e quatrocentos e quarenta e dois reais).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	006.000.811 ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	FRSC	100
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	4,99 499,00
	3291	CIRURGICA KLG LTDA	7,17 717,00
	13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8,14 814,00
	14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	9,80 980,00
	2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	13,54 1.354,00
	13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	18,00 1.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	4,99	499,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	006.000.813 PROPATILNITRATO 10 MG	COMPR	1000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,625 625,00
	14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,66 660,00
	2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,82 820,00
	13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	1,00 1.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,625	625,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
4	006.000.814 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10 MG COMF	COMPR	1500
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,75 1.125,00
	3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,85 1.275,00
	13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	1,15 1.725,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,75	1.125,00



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1138
Ano 2025
Página 35 de 38

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

Quinta-feira, 28 de Agosto 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	006.000.815 DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3 AMPX1 ML -CAIXA C	AMP	50
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	46,50	2.325,00
12513	DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	47,30	2.365,00
14651	DROGARIA FARMAMED BRASIL LTDA	47,50	2.375,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	78,00	3.900,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	46,50	2.325,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
7	006.000.817 ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO C	COMPR	15000
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,13	1.950,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,215	3.225,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,26	3.900,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,30	4.500,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,586	8.790,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,13	1.950,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
8	006.000.818 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)	COMPR	5000
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,26	1.300,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,31	1.550,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,35	1.750,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,45	2.250,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3,12	15.600,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,26	1.300,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
9	006.000.819 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)	COMPR	5000
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,28	1.400,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,39	1.950,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,40	2.000,00
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,408	2.040,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,60	3.000,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3,44	17.200,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,28	1.400,00



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1138
Ano 2025
Página 36 de 38

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

Quinta-feira, 28 de Agosto 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	006.000.820 LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMPR	5000
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,25	1.250,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,28	1.400,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	0,34	1.700,00
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,346	1.730,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,54	2.700,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2,94	14.700,00
PROPOSTOR VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,25	1.250,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
11	006.000.821 OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FRASC	100
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	9,00	900,00
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	9,30	930,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	9,52	952,00
3291	CIRURGICA KLG LTDA	11,08	1.108,00
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	16,50	1.650,00
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20,77	2.077,00
PROPOSTOR VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	9,00	900,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
12	006.000.822 CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO	COMPR	200
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,34	68,00
14648	FARMACIA HEROOS LTDA	0,362	72,40
13438	GABRIEL DA GAMA GALACHE	0,50	100,00
PROPOSTOR VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,34	68,00

EMPRESA: CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 31.321.329/0001-88

VALOR: R\$ 330,00 (trezentos e trinta reais).

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
2	006.000.812 PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO SODICO 300+30+1	CPR	1500
PROPOSTORES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,22	330,00
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	0,239	358,50
13800	CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,637	955,50
2238	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA-ME	0,649	973,50
PROPOSTOR VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,22	330,00



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1138
Ano 2025
Página 37 de 38

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

Quinta-feira, 28 de Agosto 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.

RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROponentes	VALOR
3096	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	11.442,00
14618	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	330,00
TOTAL DOS PROPONENTES VENCEDORES		11.772,00

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

Município de Inúbia Paulista, 28 de agosto 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.

DECISÃO PARA REALIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

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

1. O presente processo refere-se à contratação direta, de a **Aquisição de medicamentos para Unidade Básica de Saúde do Município de Inúbia de Inúbia Paulista**, visando atender as necessidades da Prefeitura Municipal.
2. Conforme documento que informa disponibilidade orçamentária, para objeto descrito acima, no valor estimado de **R\$ 12.500,00 (doze mil e quinhentos 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, **DECIDO** a contratação de empresa apta: **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI e CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** no valor de **R\$ 11.772,00 (onze mil e setecentos e setenta e dois reais)**, sendo a melhor proposta para a Administração, por contratação direta, nos termos solicitados, bem como aqueles atos indicados e justificados na razão de escolha e justificativa do preço, emitida pelo Agente de Contratação.
6. Encaminha-se ao setor de compras para requisição e contabilidade para empenho.

Inúbia Paulista, 28 de agosto 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: 2025.08.28 11:02:46 -0300'

Fernando Rossi
Prefeito Municipal



PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/08/2025

Pedido

02701/25

Data Pedido

28/08/2025

Data Entrega

Fornecedor

CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

COD: 14618

Endereço:

ADAUTO PINHEIRO

Nº: 290

CNPJ: 31.321.329/0001-88

SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
006.000.812	PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENAC	CPR	1.500	0,22	SAÚDE	330,00
TOTAL PEDIDO						330,00

Reserva(s):
Empenho(s): 7629-GL

Obs.: CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 139/2025
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO
CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 95, 2, DA LEI Nº 14.133/21

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE I
NUBIA PAULISTA

PAOLA RAGASSI - DIRETORA DE SAUDE
Interessado \ Responsável

**MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA**

Av. Campos Salles, 113

CNPJ : 44.919.611/0001-03

Página 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Data : 28/08/2025

Pedido
02700/25**Data Pedido**
28/08/2025**Data Entrega**
02/09/2025**Fornecedor** CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**COD:** 3096**Endereço:** RUA JOÃO ANTONIO SICOLI
SAO JOSE DO RIO PRETO**Nº:** 560**CNPJ:** 01.140.868/0001-50

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
006.000.811	ACEBROFILINA XPE 5 MG/ML 120 ML	FRSC	100	4,99	SAÚDE	499,00
006.000.813	PROPATILNITRATO 10 MG	COMP	1.000	0,625	SAÚDE	625,00
006.000.814	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDR.	COMP	1.500	0,75	SAÚDE	1.125,00
006.000.815	DEXALGEM INJ. 5 MG+1,5+500 MG SOL INJ 3 AMPX1 ML+3	AMP	50	46,50	SAÚDE	2.325,00
006.000.817	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,13	SAÚDE	1.950,00
006.000.818	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMP	5.000	0,26	SAÚDE	1.300,00
006.000.819	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO (TIREÓIDE)	COMP	5.000	0,28	SAÚDE	1.400,00
006.000.820	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO (TIREOIDE)	COMP	5.000	0,25	SAÚDE	1.250,00
006.000.821	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FRASC	100	9,00	SAÚDE	900,00
006.000.822	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO	COMP	200	0,34	SAÚDE	68,00
TOTAL PEDIDO						11.442,00

Reserva(s):

Empenho(s): 7628-GL

Obs.: CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 139/2025
COMPRA-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO
CONTRATAÇÃO DIRETA, ART. 95, 2, DA LEI Nº 14.133/21

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE I
NUBIA PAULISTA

PAOLA RAGASSI - DIRETORA DE SAUDE

Interessado \ Responsável