

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 27/2025

OBJETO:

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS
PARA O SETOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DO
MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA.**

V



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: 14/02/2025
Responsável pela Demanda: PAOLA MARIA RAGASSI COTRIM RODRIGUES		
E-mail: saude@inubiapaulista.sp.gov.br		Telefone: (18) 3556-1233
OBJETO: “AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS PARA OS PACIENTES VULNERÁVEIS DO MUNICÍPIO DE INUBIA PAULISTA..”		
☐ Serviço não continuado ☒ Material de consumo de entrega imediata ☐ Material permanente / equipamento de entrega imediata		
Forma de Contratação sugerida: ☒ Dispensa / Contratação Direta, art. 95, § 2º, da Lei nº 14.133/21		
Valor estimado da aquisição será de 6.000,00 (SEIS MIL REIAS), com base na pesquisa de preços no mercado;		

1. Justificativa da necessidade da contratação

Esta demanda refere-se a Aquisição de Medicamentos éticos para os pacientes vulneráveis do município de Inúbia Paulista. Se faz necessário esse adiantamento 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

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	2
02	SOMALGIM CARDIO 100 MG COMPRIMIDO(ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINATO DE ALUMINIO _CARBONATO DE MAGNÉSIO) CX/60	CAIXA	1
03	ICCOR 10 MG COMPRIMIDO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) CX/30	CAIXA	1
04	EUTHYROX 62,5 MG COMPRIMIDO (LEVOTIROXINA SÓDICA) CX/30	CAIXA	2
05	CALDE MAX 2000 (CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D) CX/60	CAIXA	1
06	TYNNA 20 MG COMPRIMIDO (BILASTINA) CX/10	CAIXA	1
07	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	3
08	TORVAL CR 500 MG COMPRIMIDO (VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO) CX/30	CAIXA	4
09	SYMBICORT SPRAY 6/200 (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDESONICA)	FRASCO	2
10	DEPAKENE 50 MG/ML 100 ML (VALPROATO DE SODIO)	FRASCO	18
11	LEVOCETRIZINA 5 MG+MONTELUCASTE COMPRIMIDO CX/10	CAIXA	6
12	NASONEX 50 MCG SPRAY NASAL (MOMETASONA)	FRASCO	2



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.

13	QUELATUS MIND COMPRIMIDO(MULTIVITAMINICOS+SAIS MINERAIS) CX/60	CAIXA	1
14	VÓRIC 10 MG SL COMPRIMIDO (TROMETAMOL CETOROLACO) CX/20	CAIXA	1
15	FLEXIVE CREME (SYMPHYTUM OFFICINALE)	FRASCO	1
16	DUTAM 0,5/0,4 MG COMPRIMIDO (DULASTERIDA+CLOR. DE TANSULOSINA) CX/30	CAIXA	2
17	JARDIANCE 10 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX/60	CAIXA	1
18	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHTINA+DAPAGLIFLOZINA) CX/30	CAIXA	2
19	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA) CX/30	CAIXA	2
20	BRITENS SOLUÇÃO OFTÁLMICA (TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL)	FRASCO	2
21	OFTPRED OU PREDFORT COLÍRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASCO	2
22	HYABAK OU HIALUROPT COLÍRIO (HIALURONATO DE SÓDIO 1,5%)	FRASCO	2
23	DEXFER 400 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS (FERRPOLIMALTOSE)	FRASCO	2

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\$ 6.000,00 (Seis mil reais), com base na pesquisa de preços no mercado

Unidade Orçamentária: 020700 Fundo municipal de saúde

Elemento: Materia, bem ou serviço para distribuição gratuita.

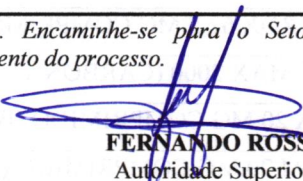
Natureza de despesa: 3.3.90.32.00

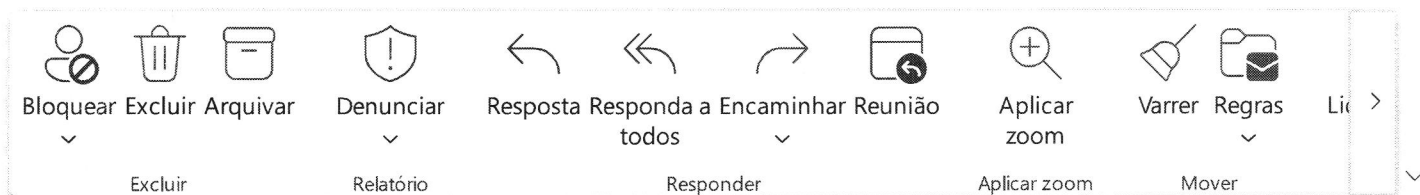
Ficha orçamentária: 128

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



RE: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA-REMEDIOS ETICOS



orçamento p...2.jpg

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

Sex, 14/02/2025 15:47



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

Boa tarde !
Segue orçamento
Att.Lauana

acusar recebimento.

De: João Carlos De Almeida <compras@inubiapaulista.sp.gov.br>
Enviado: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 15:25
Para: Lauana Valezi <lauana_valezi@hotmail.com>
Assunto: SEGUE PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA PREF DE INUBIA PTA-REMEDIOS ETICOS

A/C

LAUANA

EMPRESA: HIPER FARMACIA COCIPA

POR FAVOR SE VOSSA SENHORIA NÃO TIVER TODOS NOS ENVIA OS PRODUTOS QUE VOCES TRABALHAM.

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 nolicitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br

JOAOZINHO
SETOR DE COMPRAS



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 13/02/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	TOTAL
01	Duomo HP 2mg+5mg (Mesilato de doxazosina + finasterida)	120	R\$ 145,20	290,40
02	Somalgin Cardio 100mg (acido acetilsalicílico +glicinato de alumínio carbonato de magnésio)	60	R\$ 37,25	R\$ 37,25
03	Iccor 10mg comprimido (Hemifumarato de bisoprolol)	30	R\$ 55,10	R\$ 55,10
04	Euthyrox (somente Puran 62,5mg)	60	R\$ 13,85	R\$ 27,70
05	Calde Max 2000(carbonato de cálcio + vitamina D)	60	R\$ 244,40	R\$ 244,40
06	Tynna 20mg comprimido (bilastina)	10	R\$ 49,35	R\$ 49,35
07	Frisium 20mg (clobazam)	60	R\$ 34,00	R\$ 102,00
08	Torval CR 500mg comp (valproato de sódio+ácido valproico)	120	R\$ 56,90	R\$ 227,60
09	Symbicort spray 6/200(fumarato de formoterol + budesonida)	02	R\$ 129,35	R\$ 258,70
10	Depakene 50mg/ml 100ml (valproato de sódio)	18	R\$ 19,40	R\$ 349,20
11	Levocetirizina + montelucaste 5mg RIZI M 7 comp	60	R\$ 55,30	R\$ 497,40
12	Nasonex (mometasona) spray nasal	02	R\$ 50,00	R\$ 100,00
13	Quelatus Mind comp (multivitamínicos e mineirais)	60	R\$ 153,45	R\$ 153,45
14	Vóric 10mg comp (trometamol cetorolaco)	20	R\$ 46,55	R\$ 46,55
15	Flexive creme (symphytum officinali)	01	R\$ 61,10	R\$ 61,10
16	Dutam 0,5/0,4mg (dutasterida+tansulosina)	60	R\$ 89,70	R\$ 179,40
17	Jardiance 10mg comp (empaglifozina)	60	R\$ 256,45	R\$ 256,45
18	Qtern 5/10mg comp (saxaghptina + dapaglifozina)	60	R\$ 249,40	R\$ 498,80
19	Hidrion 40mg/100mg comp (clor potássio + furosemida)	60	R\$ 31,50	R\$ 63,00
20	Britens sol oftálmica (tartarato de brimonidina + maleato de timolol)	02	R\$ 127,00	R\$ 254,00
21	Oftpred coliro (acetato de prednisolona)	02	R\$ 39,50	R\$ 79,00
22	Hyabak colírio (hialuronato de sódio 1,5%)	02	R\$ 58,25	R\$ 116,50

FARMÁCIA



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

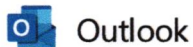
Tel: 18 - 3556 9001 / Cel: 18 - 99694-7780

23	Dexfer 400mg/ml solução gotas (ferropolimaltose)	02	R\$ 43,00	R\$ 86,00
			TOTAL	R\$ 4033,35

INUBIA PAULISTA, 10 DE FEVEREIRO DE 2025.

FARMÁCIA

Lauciana Valer



ENC: orçamento medicamentos eticos 23 itens

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

Data Ter, 18/02/2025 09:48

Para Monique hubach Pieretti <licitacoes@inubiapaulista.sp.gov.br>

 1 anexo (56 KB)

orçamento inubia med eticos 23 itens.pdf;

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

Enviado: terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 09:34

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

Assunto: orçamento medicamentos eticos 23 itens

BOM DIA, SEGUE EM ORÇAMENTO OS MEDICAMENTOS SOLICITADOS ETICOS

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA**Orçamento N°: 0008612**

Impresso em: terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 09:08

VÁLIDO ATÉ
28/02/2025**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 PAULIST.

E-mail:**PRODUTO: DUOMO HP 2MG+5MG 60 CAPS R EUR**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 196,30	R\$ 118,60	30,21%	R\$ 274,00	-

Código: 145732**PRODUTO: SOMALGIN CARDIO 100MG 60 COMP**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 49,68	R\$ 15,68	31,56%	R\$ 34,00	-

Código: 133137**PRODUTO: ICCOR 10MG C 30 COMP REV**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 81,88	R\$ 24,58	30,02%	R\$ 57,30	-

Código: 162643**PRODUTO: PURAN T4 62,5MCG C/30 COMP**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 18,94	R\$ 11,38	30,04%	R\$ 26,50	-

Código: 129427**PRODUTO: CALDE MAX CX 60 CP REV**

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 335,43	R\$ 50,32	15,00%	R\$ 285,11	-

Código: 172375

PRODUTO: TYNNA 20MG CX 15 CP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 66,26	R\$ 20,26	30,58%	R\$ 46,00	-

Código: 170241

PRODUTO: FRISIUM 20MG C/20 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
3	R\$ 43,92	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 131,76	-

Código: 4225

PRODUTO: TORVAL CR 500MG C 60 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 152,03	R\$ 91,26	30,01%	R\$ 212,80	-

Código: 157966

PRODUTO: SYMBICORT TURB 6/100MCG 60DS

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 162,11	R\$ 97,22	29,99%	R\$ 227,00	-

Código: 19397

PRODUTO: DEPAKENE 250MG/5ML XPE 100ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
18	R\$ 26,84	R\$ 146,52	30,33%	R\$ 336,60	-

Código: 2156

PRODUTO: LEMONT 10MG+5MG FR 14 CP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
5	R\$ 123,49	R\$ 182,95	29,63%	R\$ 434,50	-

Código: 174163

PRODUTO: NASONEX SPR NAS S/CHEIR 120DOS

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 67,86	R\$ 39,92	29,41%	R\$ 95,80	-

Código: 51791

47,90

J2

PRODUTO: QUELATUS MIND C/60 CAPS

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 196,99	R\$ 29,99	15,22%	R\$ 167,00	-

Código: 135864

J3

PRODUTO: VORIC 10MG CX 20 CP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 66,45	R\$ 19,55	29,42%	R\$ 46,90	-

Código: 179700

J4

PRODUTO: FLEXIVE CDM 350MG CR DERM 25G

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 49,64	R\$ 12,64	25,46%	R\$ 37,00	-

Código: 52389

J5

PRODUTO: DUTAM 0,5+0,4MG CX 30 CAP LIB

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 122,15	R\$ 31,25	25,58%	R\$ 90,90	-

Código: 141506

45,45

J6

PRODUTO: JARDIANCE 10MG C/30 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
1	R\$ 319,55	R\$ 102,26	32,00%	R\$ 217,29	-

Código: 129422

J7

PRODUTO: QTERN 5+10MG C 30 COMP REV

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 307,62	R\$ 155,24	25,23%	R\$ 460,00	-

Código: 153246

PRODUTO: HIDRION 40+100MG C/30 COMP

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 40,85	R\$ 23,90	29,25%	R\$ 57,80	-

Código: 20133

PRODUTO: BRITENS 2+5MG/ML SOL OFT 10ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 170,73	R\$ 101,66	29,77%	R\$ 239,80	-

Código: 136473

PRODUTO: PRED FORT COL 5ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 56,92	R\$ 30,04	26,39%	R\$ 83,80	-

Código: 6546

PRODUTO: HYADROP 15% SOL OFT 10ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 69,90	R\$ 40,00	28,61%	R\$ 99,80	-

Código: 188627

PRODUTO: DEXFER 100MG 30ML

Qtde	Valor Unitário	Valor Desconto	Desconto%	Valor Total	Validade
2	R\$ 57,12	R\$ 34,24	29,97%	R\$ 80,00	-

Código: 138987

VALOR / FORMA DE PAGAMENTO / ENTREGA**Valores****Forma de Pagamento****Entrega**

Valor Total: R\$ 5.121,12
Descontos: R\$ 1.379,46
Despesas / Frete /
Impostos: R\$ 0,00

R\$ 3.741,66

CONDIÇÃO A NEGOCIAR

Boleto*

** Sujeito a consulta e análise de crédito***INFORMAÇÕES ADICIONAIS****CONSULTOR COMERCIAL****EVANDRO CARDOSO DE SÁ OLIVEIRA**

✉ osvaldocruz@farmaciasantacatarina.com.br

☎ (18)3529-2010

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS

ID	DATA	OBJETO	VALOR TOTAL
051179	19/02/2025	Aquisição de medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista V	R\$ 4.021,20

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	LICITANET	PORTAL DE NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	PORTAL DA TRANSPARÊNCIA - CGU - NFE	FARMÁCIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	HIPER FARMA COCIPA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo Lote Item I 001 001	BR0429055 FINASTERIDA, ASSOCIADA À DOXAZOSINA MESILATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 5 MG + 2 MG, COMPRIMIDO (CX/60)	COMPRIMIDO 2,00	////	////	////	144,20	////	137,00	145,20	142,13 284,26	3,74%
Anexo Lote Item I 001 002	SOMALGIM CARDIO 100 MG COMPRIMIDO(ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINATO DE ALUMINIO_CARBONATO DE MAGNÉSIO) CX/60	CAIXA 1,00	////	////	////	47,50	////	34,00	37,25	39,58 39,58	16,41%
Anexo Lote Item I 001 003	ICCOR 10 MG COMPRIMIDO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) CX/30	CAIXA 1,00	////	////	63,14	////	////	57,30	55,10	58,51 58,51	6,19%
Anexo Lote Item I 001 004	BR0438280 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 62,5 MCG, COMPRIMIDO (CX/30)	COMPRIMIDO 2,00	////	////	////	16,84	////	13,25	13,85	14,65 29,30	10,57%
Anexo Lote Item I 001 005	BR0268225 CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 500 MG, COMPRIMIDO (VITAMINA D CX/60)	COMPRIMIDO 1,00	////	////	////	313,61	////	285,11	244,40	281,04 281,04	14,99%
Anexo Lote Item I 001 006	BR0412840 BILASTINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 20 MG, COMPRIMIDO (CX/10)	COMPRIMIDO 1,00	75,00	////	////	////	////	46,00	49,35	56,78 56,78	23,43%
Anexo Lote Item I 001 007	BR0272902 CLOBAZAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 20 MG, COMPRIMIDO (CAIXA C/20)	COMPRIMIDO 3,00	////	////	////	38,20	////	43,92	34,00	38,71 116,13	13,85%
Anexo Lote Item I 001 008	BR0267505 ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 500 MG, COMPRIMIDO (CX/30)	COMPRIMIDO 4,00	////	////	////	58,80	////	53,20	56,90	56,30 225,20	5,83%
Anexo Lote Item I 001 009	SYMBICORT SPRAY 6/200 (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDESONICA)	FRASCO 2,00	////	////	////	119,00	////	113,50	129,35	120,62 241,24	6,27%
Anexo Lote Item I 001 010	BR0328532 VALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE, FRASCO 100,00 ML	FRASCO 100,00 ML 18,00	////	////	////	22,56	////	18,70	19,40	20,22 363,96	8,13%



ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	LICITANET	PORTAL DE NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PUBLICAS	PORTAL DA TRANSPARENCIA - CGU - NFE	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	HIPER FARMA COCIPA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 011	BR0485276 LEVOCETIRIZINA, ASSOCIADO AO MONTELUCASTE, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 5 MG + 10 MG, COMPRIMIDO (CX/10)	COMPRIMIDO 6,00	70,40	////	////	////	////	86,90	55,30	70,87 425,22	28,16%
Anexo I Lote 001 Item 012	BR0337457 MOMETASONA FUROATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,05%, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO NASAL SPRAY, FRASCO 120,00 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES 2,00	////	////	////	49,00	////	47,90	50,00	48,97 97,94	2,23%
Anexo I Lote 001 Item 013	BR0445398 MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO SAIS MINERAIS: CÁLCIO E MAGNÉSIO, VITAMINAS D, K, COMPRIMIDO (CX/60)	COMPRIMIDO 1,00	////	////	////	193,20	////	167,00	153,45	171,22 171,22	11,58%
Anexo I Lote 001 Item 014	BR0276393 TROMETAMOL, COMPOSIÇÃO: SAL CETOROLACO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,5%, APRESENTACAO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA, COMPRIMIDO (CX/20)	COMPRIMIDO 1,00	////	////	////	54,66	////	46,90	46,55	49,37 49,37	6,06%
Anexo I Lote 001 Item 015	FLEXIVE CREME (SYMPHYTUM OFFICINALE)	FRASCO 1,00	38,55	////	////	////	////	37,00	61,10	45,55 45,55	23,11%
Anexo I Lote 001 Item 016	DUTAM 0,5/0,4 MG COMPRIMIDO (DULASTERIDA+CLOR. DE TANSULOSINA) CX/30	CAIXA 2,00	////	////	////	100,16	////	90,90	89,70	93,59 187,18	4,34%
Anexo I Lote 001 Item 017	JARDIANCE 10 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX/60	CAIXA 1,00	292,20	////	////	////	////	319,55	256,45	289,40 289,40	12,85%
Anexo I Lote 001 Item 018	BR0485637 DAPAGLIFLOZINA, ASSOCIADA À SAXAGLIPTINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 5 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA, COMPRIMIDO (CX/30)	COMPRIMIDO 2,00	////	////	////	237,50	////	230,00	249,40	238,97 477,94	3,90%
Anexo I Lote 001 Item 019	BR0292732 FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 40 MG + 100 MG, COMPRIMIDO (CX/30)	COMPRIMIDO 2,00	////	////	////	32,89	////	28,90	31,50	31,10 62,20	7,61%
Anexo I Lote 001 Item 020	BR0380419 BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,3 MG + 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 3,00 ML	FRASCO 3,00 ML 2,00	////	////	////	122,00	////	119,90	127,00	122,97 245,94	2,56%
Anexo I Lote 001 Item 021	BR0448592 PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: ACETATO, ASSOCIADO AO GATIFLOXACINO SESQUIIDRATADO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML + 3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 3,00 ML	FRASCO 3,00 ML 2,00	////	////	////	39,78	////	41,90	39,50	40,39 80,78	2,25%
Anexo I Lote 001 Item 022	BR0274469 HIALURONATO DE SÓDIO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 1,4%, FRASCO 10,00 ML	FRASCO 10,00 ML 2,00	////	////	////	55,52	////	49,90	58,25	54,56 109,12	9,34%



ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGAOS)	PAINEI DE PREÇOS	LICITANET	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	PORTAL DA TRANSPARÊNCIA - CCU - NFE	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	HIPER FARMA COCIPA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 023	DEXFER 400 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS (FERRPOLIMALTOSE)	FRASCO 2,00	42,00	////	////	////	////	40,00	43,00	41,67 83,34	4,18%
Valor total do anexo após análise											
Valor total geral do anexo											
R\$ 4.021,20											



PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

Av. Campos Sales, 113

44919611/0001-03

Exercício: 2025

Emissão: 18/02/2025

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

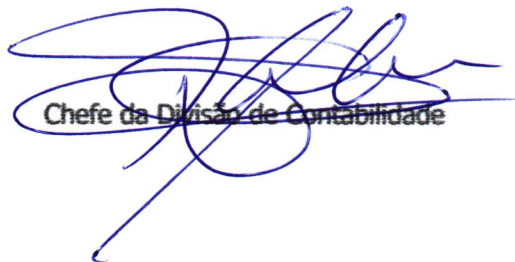
Dotação : 10.301.0006.2016.0000 3.3.90.32.00

MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Orçamentário : R\$ 149.798,23

CENTO E QUARENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS

Atenciosamente,



Chefe da Divisão de Contabilidade



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 15:20:30 do dia 19/02/2025, 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: 2X12190225152030

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (19/02/2025 às 15:18) 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 67B6.2080.AE45.A120 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, 19/02/2025, às 15h19, **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 19/02/2025, às 15h19.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **7dff38f2-a737-4ab8-b6fe-b41c8e6ba8c7**
ou acesse utilizando o **QR Code**



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 02/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 02/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 19/02/2025 15:19:36

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 04834843001035

Cadastro: CEIS

Limpar filtros

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



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES

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

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

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

Certidão emitida às 15:24:23 do dia 19/02/2025, 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: A6NV190225152423

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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, 19/02/2025, às 15h26, **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 19/02/2025, às 15h26.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **fdb7993f-0256-421a-a404-9f830028c004**
ou acesse utilizando o QR Code





Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (19/02/2025 às 15:22) 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 67B6.216F.47E2.C359 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 02/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 02/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 19/02/2025 15:23:22

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 51832046000884

Cadastro: CÉS

Limpar filtros

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 27/2025

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
FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.021,72	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	04.834.843/0010-35
PNCP PARTICIPACOES EIRELI	R\$ 3.198,63	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.333.052/0001-91
LICITANET EIRELI	R\$ 63,14	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	27.680.488/0001-00
MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULISTA	R\$ 84,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	52.942.380/0001-87
MUNICIPIO DE	R\$ 38,55	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE	45.094.901/0001-28



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.

POTIRENDABA		DADOS	
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO SUL	R\$ 422,40	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	46.717.104/0001-12
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 3.867,75	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	51.832.046/0008-84
MUNICIPIO DE PAULO DE FARIA	R\$ 75,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	45.150.166/0001-22
MUNICIPIO DE BEBEDOURO	R\$ 292,20	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	45.709.920/0001-11

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:



MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

CNPJ 44.919.611/0001-03

Fone: (18)3556-9900

E-mail: inubia@terra.com.br

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

EMPRESA: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD**CNPJ: 04.834.843/0010-35****VALOR: R\$ 2.227,10 (dois mil e duzentos e vinte e sete reais e dez centavos)**

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.322	DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	137,00	274,00
	13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	144,20	288,40
	14253	HIPER FARMA COCIPA	145,20	290,40
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		137,00	274,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.323	SOMALGIM CARDIO 100 MG COMPRIMIDO(ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINAT	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	34,00	34,00
	14253	HIPER FARMA COCIPA	37,25	37,25
	13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	47,50	47,50
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		34,00	34,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
4	017.006.325	EUTHYROX 62,5 MG COMPRIMIDO (LEVOTIROXINA SÓDICA) CX/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	13,25	26,50
	14253	HIPER FARMA COCIPA	13,85	27,70
	13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	16,84	33,68
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		13,25	26,50

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.327	TYNNA 20 MG COMPRIMIDO (BILASTINA) CX/10	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	46,00	46,00
	14253	HIPER FARMA COCIPA	49,35	49,35
	14269	MUNICIPIO DE PAULO DE FARIA	75,00	75,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		46,00	46,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.329	TORVAL CR 500 MG COMPRIMIDO (VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO	CAIXA	4
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	53,20	212,80
	14253	HIPER FARMA COCIPA	56,90	227,60
	13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	58,80	235,20
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		53,20	212,80



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	017.006.330	SYMBICORT SPRAY 6/200 (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDE	FRASC	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		113,50	227,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI		119,00	238,00
14253	HIPER FARMA COCIPA		129,35	258,70
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		113,50	227,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.005.063	DEPAKENE 50 MG/ML 100 ML (VALPROATO DE SODIO)	FRASC	18
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		18,70	336,60
14253	HIPER FARMA COCIPA		19,40	349,20
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI		22,56	406,08
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		18,70	336,60

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.332	NASONEX 50 MCG SPRAY NASAL (MOMETASONA)	FRASC	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		47,90	95,80
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI		49,00	98,00
14253	HIPER FARMA COCIPA		50,00	100,00
PROPOSTENTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		47,90	95,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.335	FLEXIVE CREME (SYMPHYTUM OFFICINALE)	FRASC	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		37,00	37,00
13309	MUNICIPIO DE POTIRENDABA		38,55	38,55
14253	HIPER FARMA COCIPA		61,10	61,10
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		37,00	37,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.338	QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA) CX/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		230,00	460,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI		237,50	475,00
14253	HIPER FARMA COCIPA		249,40	498,80
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		230,00	460,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.339	HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		28,90	57,80
14253	HIPER FARMA COCIPA		31,50	63,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI		32,89	65,78
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA		28,90	57,80



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
20	017.006.340 BRITENS SOLUÇÃO OFTÁLMICA (TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	119,90	239,80
	13286 PNCP PARTICIPACOES EIRELI	122,00	244,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	127,00	254,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	119,90	239,80

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
22	017.006.342 HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,90	99,80
	13286 PNCP PARTICIPACOES EIRELI	55,52	111,04
	14253 HIPER FARMA COCIPA	58,25	116,50
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,90	99,80

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
23	017.006.343 DEXFER 400 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS (FERRPOLIMALTOSE)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	40,00	80,00
	13295 MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULISTA	42,00	84,00
	14253 HIPER FARMA COCIPA	43,00	86,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	40,00	80,00

EMPRESA: HIPER FARMA COCIPA

CNPJ: 51.832.046/0008-84

VALOR: R\$ 1.448,15 (mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e quinze centavos)

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.324 ICCOR 10 MG COMPRIMIDO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) CX/30	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	55,10	55,10
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	57,30	57,30
	13287 LICITANET EIRELI	63,14	63,14
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,10	55,10

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.326 CALDE MAX 2000 (CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D) CX/60	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
	CODIGO NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	14253 HIPER FARMA COCIPA	244,40	244,40
	12222 FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	285,11	285,11
	13286 PNCP PARTICIPACOES EIRELI	313,61	313,61
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	244,40	244,40



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
7	017.006.328	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	3
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	34,00	102,00	
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	38,20	114,60	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,92	131,76	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	34,00	102,00	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.331	LEVOCETRIZINA 5 MG+MONTELUCASTE COMPRIMIDO CX/10	CAIXA	6
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,30	331,80	
13344	MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO SUL	70,40	422,40	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	86,90	521,40	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,30	331,80	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.333	QUELATUS MIND COMPRIMIDO(MULTIVITAMINICOS+SAIS MINERAIS) CX/60	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	153,45	153,45	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	167,00	167,00	
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	193,20	193,20	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	153,45	153,45	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.334	VÓRICO 10 MG SL COMPRIMIDO (TROMETAMOL CETOROLACO) CX/20	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	46,55	46,55	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	46,90	46,90	
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	54,66	54,66	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	46,55	46,55	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.336	DUTAM 0,5/0,4 MG COMPRIMIDO (DULASTERIDA+CLOR. DE TANSULOSINA) CX/	CAIXA	2
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	89,70	179,40	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	90,90	181,80	
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	100,16	200,32	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	89,70	179,40	

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
17	017.006.337	JARDIANCE 10 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX/60	CAIXA	1
PROPOSTANTES				
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	256,45	256,45	
14270	MUNICIPIO DE BEBEDOURO	292,20	292,20	
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	319,55	319,55	
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL	
14253	HIPER FARMA COCIPA	256,45	256,45	



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.

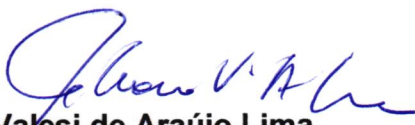
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
21	017.006.341 OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASC	2
PROPOSTENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,50	79,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	39,78	79,56
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,90	83,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,50	79,00

RELAÇÃO DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTENTES	VALOR
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	2.227,10
14253	HIPER FARMA COCIPA	1.448,15
TOTAL DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		3.675,25

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.

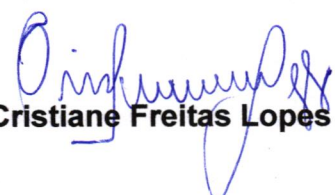
Município de Inúbia Paulista, 19 de fevereiro de 2025.

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 27/2025

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
FARMÁCIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD	R\$ 4.021,72	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	04.834.843/0010-35
PNCP PARTICIPACOES EIRELI	R\$ 3.198,63	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS SOLICITADA VIA EMAIL	08.333.052/0001-91
LICITANET EIRELI	R\$ 63,14	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	27.680.488/0001-00
MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULISTA	R\$ 84,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	52.942.380/0001-87
MUNICIPIO DE	R\$ 38,55	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE	45.094.901/0001-28



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.

POTIRENDABA		DADOS	
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO SUL	R\$ 422,40	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	46.717.104/0001-12
HIPER FARMA COCIPA	R\$ 3.867,75	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	51.832.046/0008-84
MUNICIPIO DE PAULO DE FARIA	R\$ 75,00	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	45.150.166/0001-22
MUNICIPIO DE BEBEDOURO	R\$ 292,20	EMPRESA CADASTRADA NA NOSSA BASE DE DADOS	45.709.920/0001-11

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:



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1010
Ano 2025
Página 8 de 12

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

Quarta-feira, 19 de Fevereiro 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: FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTD

CNPJ: 04.834.843/0010-35

VALOR: R\$ 2.227,10 (dois mil e duzentos e vinte e sete reais e dez centavos)

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
1	017.006.322 DUOMO HP 2 MG+5 MG (MESILATO DE DOXASOZINA+ FINASTERIDA) CX/60	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	137,00	274,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	144,20	288,40
14253	HIPER FARMA COCIPA	145,20	290,40
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	137,00	274,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
2	017.006.323 SOMALGIM CARDIO 100 MG COMPRIMIDO(ACIDO ACETILSALICILICO+GLICINAT	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	34,00	34,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	37,25	37,25
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	47,50	47,50
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	34,00	34,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
4	017.006.325 EUTHYROX 62,5 MG COMPRIMIDO (LEVOTIROXINA SÓDICA) CX/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	13,25	26,50
14253	HIPER FARMA COCIPA	13,85	27,70
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	16,84	33,68
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	13,25	26,50

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
6	017.006.327 TYNNA 20 MG COMPRIMIDO (BILASTINA) CX/10	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	46,00	46,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	49,35	49,35
14269	MUNICIPIO DE PAULO DE FARIA	75,00	75,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	46,00	46,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
8	017.006.329 TORVAL CR 500 MG COMPRIMIDO (VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO	CAIXA	4
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	53,20	212,80
14253	HIPER FARMA COCIPA	56,90	227,60
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	58,80	235,20
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	53,20	212,80



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1010

Ano 2025

Página 9 de 12

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

Quarta-feira, 19 de Fevereiro 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	017.006.330 SYMBICORT SPRAY 6/200 (FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDE	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	113,50	227,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	119,00	238,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	129,35	258,70
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	113,50	227,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
10	017.005.063 DEPAKENE 50 MG/ML 100 ML (VALPROATO DE SODIO)	FRASC	18
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	18,70	336,60
14253	HIPER FARMA COCIPA	19,40	349,20
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	22,56	406,08
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	18,70	336,60

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
12	017.006.332 NASONEX 50 MCG SPRAY NASAL (MOMETASONA)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	47,90	95,80
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	49,00	98,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	50,00	100,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	47,90	95,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
15	017.006.335 FLEXIVE CREME (SYMPHYTUM OFFICINALE)	FRASC	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	37,00	37,00
13309	MUNICIPIO DE POTIRENDABA	38,55	38,55
14253	HIPER FARMA COCIPA	61,10	61,10
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	37,00	37,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
18	017.006.338 QTERN 5/10 MG COMPRIMIDO (SAXAGHPTINA+DAPAGLIFLOZINA) CX/30	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	237,50	475,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	249,40	498,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	230,00	460,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
19	017.006.339 HIDRION 40 MG+100 MG COMPRIMIDO (CLORETO DE POTASSIO+FUROSEMIDA	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	28,90	57,80
14253	HIPER FARMA COCIPA	31,50	63,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	32,89	65,78
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	28,90	57,80



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1010

Ano 2025

Página 10 de 12

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

Quarta-feira, 19 de Fevereiro 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
20	017.006.340 BRITENS SOLUÇÃO OFTÁLMICA (TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	119,90	239,80
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	122,00	244,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	127,00	254,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	119,90	239,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
22	017.006.342 HYABAK OU HIALUROPT COLIRIO (HIALURONATO DE SODIO 1,5%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,90	99,80
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	55,52	111,04
14253	HIPER FARMA COCIPA	58,25	116,50
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	49,90	99,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
23	017.006.343 DEXFER 400 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS (FERRPOLIMALTOSE)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	40,00	80,00
13295	MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULISTA	42,00	84,00
14253	HIPER FARMA COCIPA	43,00	86,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	40,00	80,00

EMPRESA: HIPER FARMA COCIPA

CNPJ: 51.832.046/0008-84

VALOR: R\$ 1.448,15 (mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e quinze centavos)

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
3	017.006.324 ICCOR 10 MG COMPRIMIDO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) CX/30	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,10	55,10
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	57,30	57,30
13287	LICITANET EIRELI	63,14	63,14
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,10	55,10

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
5	017.006.326 CALDE MAX 2000 (CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D) CX/80	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	244,40	244,40
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	285,11	285,11
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	313,61	313,61
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	244,40	244,40



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1010
Ano 2025
Página 11 de 12

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

Quarta-feira, 19 de Fevereiro 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
7	017.006.328 FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	3
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	34,00	102,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	38,20	114,60
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	43,92	131,76
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	34,00	102,00

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
11	017.006.331 LEVOCETRIZINA 5 MG+MONTELUCASTE COMPRIMIDO CX/10	CAIXA	6
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,30	331,80
13344	MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO SUL	70,40	422,40
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	86,90	521,40
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	55,30	331,80

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
13	017.006.333 QUELATUM MIND COMPRIMIDO(MULTIVITAMINICOS+SAIS MINERAIS) CX/60	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	153,45	153,45
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	167,00	167,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	193,20	193,20
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	153,45	153,45

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
14	017.006.334 VÓRIC 10 MG SL COMPRIMIDO (TROMETAMOL CETOROLACO) CX/20	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	46,55	46,55
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	46,90	46,90
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	54,66	54,66
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	46,55	46,55

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
16	017.006.336 DUTAM 0,5/0,4 MG COMPRIMIDO (DULASTERIDA+CLOR. DE TANSULOSINA) CX/	CAIXA	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	89,70	179,40
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	90,90	181,80
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	100,16	200,32
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	89,70	179,40

ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
17	017.006.337 JARDIANCE 10 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) CX/60	CAIXA	1
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	256,45	256,45
14270	MUNICIPIO DE BEBEDOURO	292,20	292,20
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	319,55	319,55
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	256,45	256,45



DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Inúbia Paulista

Edição nº 1010

Ano 2025

Página 12 de 12

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

Quarta-feira, 19 de Fevereiro 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
21	017.006.341 OPTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FRASC	2
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,50	79,00
13286	PNCP PARTICIPACOES EIRELI	39,78	79,56
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	41,90	83,80
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
14253	HIPER FARMA COCIPA	39,50	79,00

RELAÇÃO DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROPOSTENTES	VALOR
12222	FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDENTE PRUDENTE LTDA	2.227,10
14253	HIPER FARMA COCIPA	1.448,15
TOTAL DOS PROPOSTENTES VENCEDORES		3.675,25

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, 19 de fevereiro 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, a **Aquisição de medicamentos éticos para o setor da assistência social do município de Inúbia Paulista**, no valor de **R\$ 3.675,25 (três mil e seiscientos e setenta e cinco reais e vinte e cinco centavos)**, foi prevista na programação orçamentária de 2025 do setor requisitante
3. O limite de valores para dispensa 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 dispensa 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, 19 de fevereiro de 2025.

FERNANDO
ROSSI:27187558813

Assinado digitalmente por FERNANDO
ROSSI:27187558813
DN: cn=FERNANDO
ROSSI:27187558813, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=Certificado PF A1,
email=secretaria@inubiapaulista.sp.gov.br
Data: 2025.02.19 15:01:48 -03'00'

Fernando Rossi
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

Av. Campos Salles, 113
CGC:44919611/0001-03

PEDIDO DE COMPRA

Pedido		Data Pedido		Data Entrega		
00536/25		19/02/2025				
Fornecedor	HIPER FARMA COCIPA			COD: 14253		
Endereço:	LEAO MIGUEL BANNWART INUBIA PAULISTA			GCG: 51.832.046/0008-84		
Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	Destino	Valor
017.006.324	ICCOR 10 MG COMPRIMIDO (HEMIFUMARATO DE BISOI	CAIXA	1	55,10		55,10
017.006.326	CALDE MAX 2000 (CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA I	CAIXA	1	244,40		244,40
017.006.328	FRISIUM 20 MG COMPRIMIDO (CLOBAZAM) CX/20	CAIXA	3	34,00		102,00
017.006.331	LEVOCETRIZINA 5 MG+MONTELUCASTE COMPRIMIDO	CAIXA	6	55,30		331,80
017.006.333	QUELATUS MIND COMPRIMIDO(MULTIVITAMINICOS+SA	CAIXA	1	153,45		153,45
017.006.334	VÓRIC 10 MG SL COMPRIMIDO (TROMETAMOL CETORC	CAIXA	1	46,55		46,55
017.006.336	DUTAM 0,5/0,4 MG COMPRIMIDO (DULASTERIDA+CLOR	CAIXA	2	89,70		179,40
017.006.337	JARDIANCE 10 MG COMPRIMIDO (EMPAGLIFLOZINA) C	CAIXA	1	256,45		256,45
017.006.341	OFTPRED OU PREDFORT COLIRIO(ACETATO DE PREDI	FRASC	2	39,50		79,00
TOTAL PEDIDO						1.448,15

Empenho(s):

Obs.: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS DE AZ PARA O SETOR DA SAU
DE /ASSISTENCIA
SOCIAL PARA PACIENTES ATENDIDOS PELO CENTRO DE SAUDE DE INUBIA PAULISTA.

CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 27/2025 COM PRE-ENTREGA IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE S
ERVIÇO DE PRONTO PAGAMENTO.

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



PREFEITURA MUNIC DE INUBIA PAULISTA

44919611/0001-03

Av. Campos Salles, 113

NOTA EMPENHO

Numero 049/01210

Processo:

Ficha 128 Data 19/02/2025 Requi Venci Dt Liq
Licitação DISPENSA Nº Doc OUTROS
Fornecedor FARMACIA SANTA CATARINA DE PRESIDEN 04.834.843/0010-35 Cod 12222
Endereço AVENIDA BRASIL 661 OSVALDO CRUZ 17700-000

Recurso/Aplicação Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrapa REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ETICOS
01 TESOURO DE AZ PARA O SETOR DA SAUDE /ASSISTENCIA SOCIAL
00 Recursos Ordinarios PARA PACIENTES ATENDIDOS PELO CENTRO DE SAUDE
300 SAÚDE DE INUBIA PAULISTA.
000 SAÚDE-Convênios/entidades/fundos CONTRTAÇÃO DIRETA Nº 27/2025 - COMPRE-ENTREGA
IMEDIATA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO
PAGAMENTO.

GL - Global

02 PREFEITURA
020700 Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.32.02 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
10.301.0006.2016.0000 Fundo Municipal de Saúde

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
200.000,00	51.517,77	2.227,10	146.255,13

R\$ #2.227,10# dois mil, duzentos e vinte e sete reais e dez centavos*****

Autorizado

19/02/2025

FERNANDO ROSSI
Prefeito Municipal

Contabilizado

19/02/2025

EDSON PASSINI
CRC 1SP249480/0-8

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 19/02/2025

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. ___/___/___

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor: 0,00

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:

CGC/CPF: