



Prefeitura Municipal de Palmital

Estado de São Paulo

Ofício nº 413/2019

Palmital - SP, 22 de outubro de 2019.

A Sua Excelência o Senhor
Francisco de Souza
Presidente da Câmara Municipal
Palmital – SP

Assunto: Resposta ao Requerimento nº. 235/2019, de autoria do Vereador Marcos Antônio Rett Sebrian, que solicita informar a esta Casa de Leis, sobre a aquisição de medicamentos para distribuição na Farmácia Central da Municipalidade, conforme segue:

- a) quais os medicamentos foram adquiridos durante o presente exercício da municipalidade para distribuição aos pacientes pertencente da rede publica de saúde na Farmácia central.

Resposta: anexo, relatório da equipe técnica da Farmácia Municipal.

- b) dos medicamentos adquiridos, discriminar as datas das aquisições, datas das entregas, fornecedores e valores pagos?

Resposta: anexo, relatório da equipe técnica da Farmácia Municipal.

Certos da atenção de Vossa Excelência, e dos membros dessa Casa Legislativa, registramos nossos votos de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


DANIELE ANDRADE DOS SANTOS
Secretária da Saúde

22/10/19
RECEBIDO
Koy.



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

PROTOCOLO

Secretaria Municipal de Saúde Palmital

Número 22119 Data 17/10/19

Destino Assessoria Jurídica
Assinatura Maria Eduarda Almeida

Palmital, 17 de OUTUBRO de 2019.

Ofício nº 06/2019

À SECRETARIA DE SAÚDE DE PALMITAL – SP E CÂMARA MUNICIPAL DE PALMITAL

ASSUNTO: Resposta ao requerimento nº: 235 de 16 de setembro de 2019 – protocolo 524/2019 em 16/09/2019 na Câmara Municipal.

Prezado (a)s,

Vimos por meio deste, informar que a falta de alguns medicamentos na **Farmácia Municipal** em determinados momentos, se trata ou se tratou de problemas relacionados á atrasos de entregas junto às distribuidoras, mesmo depois de notificadas, falta de matéria-prima de alguns medicamentos, na demora da emissão dos empenhos mediante o setor competente e a transição de termos de pregões do Civap e município até homologação de novos pregões. Entretanto, tais empasses foram direcionados ao setor jurídico da Prefeitura e secretaria municipal de saúde, que tem conhecimento do assunto.

Segue em anexo cópias das planilhas originais utilizadas de trabalho do almoxarifado da farmácia, com todos os medicamentos pedidos para a secretaria municipal de saúde de todos os pregões e compra direta, com seus respectivos números de empenhos e histórico de entrega em tempo real de acordo com a chegada dos medicamentos e os respectivos acontecimentos ocorridos no período, referente não termos essas informações em sistema próprio, pois esse tipo de **controle de pregão e compra direta ainda não tem no sistema APOLLO e é feito manualmente na farmácia.**

Segue também em anexo o relatório com TODAS as ENTRADAS de medicamento deste exercício até o dia 16/10/2019, por ordem de



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

medicamentos, data de lançamento das notas fiscais, fornecedores, quantidades e valores conforme solicitado no requerimento.

Sem mais, atenciosamente.



Francine Silva de Arruda
Farmacêutica
CRF-SP 72.174



Isabella Monteiro Pedroso
Farmacêutica
CRF-SP 71.751



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

PEDIDOS PREGÃO 006/2018 CIVAP – ENCERROU EM 06/2019.

TODOS OS PEDIDOS RELACIONADOS A ESTE PREGÃO NO ANO DE 2019.

- **SEGUE CÓPIAS DAS PLANILHAS ORIGINAIS DE TRABALHO DO ALMOXARIFADO DA FARMÁCIA, COM TODOS OS MEDICAMENTOS PEDIDOS, EMPENHOS E HISTÓRICO DE ENTREGA EM TEMPO REAL DE ACORDO COM A CHEGADA DOS MEDICAMENTOS E OS RESPECTIVOS ACONTECIMENTOS OCORRIDOS NO PERÍODO, REFERENTE NÃO TERMOS ESSAS INFORMAÇÕES EM SISTEMA PRÓPRIO, POIS ESSE TIPO DE CONTROLE DE PREGÃO AINDA NÃO TEM NO SISTEMA APOLLO E É FEITO MANUALMENTE NA FARMÁCIA.**
- **ESSE PREGÃO AINDA POSSUI PENDÊNCIAS DE RECEBIMENTOS DE ENTREGAS, ONDE AS EMPRESAS JÁ FORAM NOTIFICADAS PELO SETOR JURÍDICO/LICITAÇÃO DEVIDO A NÃO ENTREGA;**
- **NOVO PREGÃO DO CIVAP - Nº 21/2019 – FASE 2 (MEDICAMENTOS INICADOS M A Z), PUBLICOU EDITAL EM 09/10/2019 COM DATA DA REALIZAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL EM 29/10/2019;**

PREGÃO 06/2018 - CIVAP - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

pedido 11/12/18
empenhado 29/01/18

M	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT	EMPRESA	PEDIDO 10/12/2018	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
36	COMPLEXO B - COMPRIMIDO Marca: VITAMED, Reg. RDC 27/2010	0,032	AGIL	4.000 R\$ chegou 12/02/19	128,00	117
62	RAMIPRIL 2,5 MG - COMPRIMIDO Marca: MEDLEY, Reg. 1832601850011	1,3	AGIL	600 R\$ chegou 13/02/19	780,00	117
	VALOR TOTAL		AGIL		R\$ 908,00	
38	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO Marca: TORRENT, Reg. 1052500100088	0,077	ATONS	21.600 R\$ ch. solos	1.663,20	118
39	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO Marca: TORRENT, Reg. 1052500100096	0,09	ATONS	25.920 R\$ ch. solos	2.332,80	118
12	CITALOPRAM 20 MG Marca: TORRENT, Reg. 1052500160048	0,149	ATONS	42.840 R\$ ch. solos	6.383,16	118
	VALOR TOTAL		ATONS		R\$ 10.379,16	
77	CILOSTAZOL 100MG - COMPRIMIDO Marca: BIOLAB SANUS, Reg. 1097401740054	0,35	BIOLAB	21.600 R\$ chegou 03/11/19	7.560,00	119
	VALOR TOTAL		BIOLAB		R\$ 7.560,00	
11	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO Marca: AUROBINDO, Reg. 1516700300019	0,245	CIAMED	13.440 R\$ chegou 08/02	3.292,80	120
	VALOR TOTAL		CIAMED		R\$ 3.292,80	
6	ACICLOVIR 50MG/G CREME - TUBO 10 GR Marca: CIMED, Reg. 1438100230014	2,1	CIMED	200 R\$ ch. Of. 10/5	420,00	121

77	ENALAPRIL MALEATO 20MG - COMPRIMIDO Marca: CIMED, Reg. 1048100980163	0,032	CIMED	18.000	R\$ 576,00	121
35	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO Marca: CIMED, Reg. 1438100590045	0,042	CIMED	18.000	R\$ 756,00	121
20	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA Marca: CIMED, Reg. 1048100650147	0,054	CIMED	50.000	R\$ 2.700,00	121
	VALOR TOTAL		CIMED		R\$ 4.452,00	
44	DEXAMETASONA 4MG/ML, FRASCO 2,5ML - SOL. INJETAVEL Marca: NOVAFARMA, Reg. 1140200400021	0,165 0,45	OLIMPIO	100	R\$ 45,00	122
58	DILTIAZEM 60MG - COMPRIMIDO Marca: TEUTO, Reg. 1037002540090	0,1140 0,125	OLIMPIO	4.000	R\$ 500,00	122
79	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO Marca: BIOSINTETICA, Reg. 1121302710031	0,275 0,4300	OLIMPIO	4.200	R\$ 1.155,00	122
	VALOR TOTAL		OLIMPIO		R\$ 1.700,00	
52	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - COMPRIMIDO Marca: MERCK, Reg. 1008902020707	0,05	RIOCLARENSE	27.500	R\$ 1.375,00	135
17	OLEO MINERAL PURRISSIMO, FRASCO 100ML - LIQUIDO Marca: IMEC, Reg. RDC 199/2006	1,74	RIOCLARENSE	200	R\$ 348,00	135
52	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800420083	0,085	RIOCLARENSE	8.000	R\$ 680,00	135
	VALOR TOTAL		RIOCLARENSE		R\$ 2.403,00	
11	CETOPROFENO 50MG/ML, AMP 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA, Reg. 1029802760051	1,06	CRISTALIA	200	R\$ 212,00	127

08/05/19.
Reempenho: 122 3595
na manha
de pago

23	CLORANFENICOL + COLAGENASE 0,01G+0,06G/G TB 30GR - POMADA Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800260048	6,18	CRISTALIA	190	RS	1.174,20	127
18	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800200229	0,097	CRISTALIA	600	RS	58,20	127
34	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800230136	0,24	CRISTALIA	10.000	RS	2.400,00	127
45	LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800280141	0,328	CRISTALIA	5.000	RS	1.640,00	127
46	LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800280151	0,635	CRISTALIA	5.000	RS	3.175,00	127
10	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029802430035	0,106	CRISTALIA	5.000	RS	530,00	127
VALOR TOTAL			CRISTALIA		RS	9.189,40	
79	CAPTOPRIL 25 MG Marca: SANVAL/107140185	0,015	DIMASTER	10.000	RS	150,00	126
10	CINARIZINA 75MG - COMPRIMIDO Marca: HYPERMARCAS/155840187	0,095	DIMASTER	18.000	RS	1.710,00	126
32	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG - COMPRIMIDO LIBERACAO CONTROLADA Marca: ACCORD/155370040	0,519	DIMASTER	24.000	RS	12.456,00	126
VALOR TOTAL			DIMASTER		RS	14.316,00	
34	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 154230002	0,29	FRAGNARI	10.000	RS	2.900,00	128
24	CLORETO DE POTASSIO 600MG - DRAGEAS Marca: NOVARTIS, Reg. 100680876	0,629	FRAGNARI	2.000	RS	1.258,00	128

→ 646,00 depois dos descontos
127

*

38	DEFLAZACORT 6MG - COMPRIMIDO Marca: NOVA QUIMICA, Reg. 126750077	0,879	FRAGNARI	1.000	RS	879,00	128
69	DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO Marca: EUROFARMA, Reg. 100431005	0,11	FRAGNARI	21.000	RS	2.310,00	128
VALOR TOTAL			FRAGNARI		RS	7.347,00	
32	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301650035	0,054	INOVA	2.000	RS	108,00	129
86	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301670044	0,17	INOVA	5.000	RS	850,00	129
35	COMPLEXO B, AMPOLA 2ML - SOLUCAO INJETAVEL Marca: HYPOFARMA, Reg. 1038700290012	0,666	INOVA	200	RS	133,20	129
62	DIPIRONA SODICA 500MG/ML, FRASCO 10ML - SOL. ORAL Marca: FARMACE, Reg. 1108500300019	0,588	INOVA	6.000	RS	3.528,00	129
	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301550057	0,199	INOVA	22.000	RS	4.378,00	129
76	FENOBARBITAL 40MG/ML, FRASCO 20ML - SOLUCAO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800160030	2,307	INOVA	40	RS	92,28	129
30	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML, FRASCO 10ML - SUSP. ORAL Marca: MARIOL, Reg. 1624100040013	0,541	INOVA	100	RS	54,10	129
75	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO Marca: ZYDUS, Reg. 1565100080032	0,069	INOVA	10.000	RS	690,00	129
54	RANITIDINA 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: HYPOFARMA, Reg. 1038700440014	0,302	INOVA	100	RS	30,20	129

	VALOR TOTAL		INOVA		R\$	9.863,78	
68	BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI, Reg. 1256801800033	0,146	NOVAMED	chegar 27/02	5.800 6.000	R\$ 817,80 876,80	125
78	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 1542302250101	0,093	NOVAMED	chegar 27/02	58.800	R\$ 5.468,40	125
	VALOR TOTAL		NOVAMED			R\$ 6.344,40	
48	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - COMPRIMIDO Marca: ACHE, Reg. 1057303660030	0,0585	INTERLAB	chegar 08/02	40.320	R\$ 2.360,20 2.358,72	-542,11 = 1818,09 124
49	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - COMPRIMIDO Marca: ACHE, Reg. 1057303660091	0,049	INTERLAB	chegar 08/02	50.400	R\$ 3.011,71 2.469,60	-424,84 = 2.586,87 124
	VALOR TOTAL		INTERLAB			R\$ 4.828,32	4.404,96 OK
22	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - COMPRIMIDO Marca: DELTA, Reg. 1044001570030	0,2	MEDILAR	chegar 19/08	2.000	R\$ 400,00	130
23	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO Marca: SANVAL, Reg. 1071401140037	0,033	MEDILAR		10.000	R\$ 330,00	130 *
40	ANLIDIPINO BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 1542302430043	0,021	MEDILAR	chegar 15/08	18.000	R\$ 378,00	130
47	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA, Reg. 1091700970036	0,520 0,459	MEDILAR	chegar 20/08 chegar novamente 15/08	1.800	R\$ 826,20	130 realmente de preço você vai receber.
34	CARBOCISTEINA ADULTO 50MG/ML, FR 100ML - SOL. ORAL Marca: NATIVITA, Reg. 147610018	2,32	MEDILAR	chegar 15/08	100	R\$ 232,00	130
39	CETOCONAZOL 2%, BISNAGA 30G - CREME Marca: THEODORO, Reg. 1096300570023	1,42	MEDILAR	chegar 21/08	400	R\$ 568,00	130

20	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO Marca: SUNFARMACEUTICA, Reg. 1468200380117	0,041	MEDILAR	31.200	RS 1.279,20	130	*
61	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG - COMPRIMIDO Marca: CIFARMA, Reg. 1156001910040	0,279	MEDILAR	156.600	RS 43.691,40	130	*no empenho na parcelas 01
06	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301530031	0,021	MEDILAR	27.000	RS 567,00	130	
38	ITRACONAZOL 100MG - CAPSULA Marca: GREENFARMA, Reg. 1201900720022	0,68	MEDILAR	1.000	RS 680,00	130	
03	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA 5+250 UI, TUBO 15G - POMADA Marca: THEODORO, Reg. 1096300470061	1,2	MEDILAR	1.000	RS 1.200,00	130	*
04	NIFEDIPINA 20MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 1542300280036	0,049	MEDILAR	18.000	RS 882,00	130	
09	NISTATINA 25.000 UI/G, TUBO 60G C/ APLICADORES - CREME VAGINAL Marca: GREEN FARMA, Reg. 1201901220015	3,18	MEDILAR	300	RS 954,00	130	
13	NORFLOXACINO 400MG - COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA, Reg. 1091700450016	0,185	MEDILAR	1.680	RS 310,80	130	
VALOR TOTAL			MEDILAR		RS 52.298,60		
19	ALBENDAZOL 40MG/ML, FR 10ML - SUSP. ORAL Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256800290041	0,91	NDS	400	RS 364,00	131	
24	ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801910068	0,133	NDS	10.000	RS 1.330,00	131	

43	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801460070	0,029	NDS	15.000 ch. 15102	R\$ 435,00	131
85	CARBOCISTEINA INFANTIL 20MG/ML, FR 100ML - SOL ORAL Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256800340101	2,25	NDS	250 ch. 1512	R\$ 562,50	131
08	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801860044	0,13	NDS	10.000 ch. 15102 - 100 9.600	R\$ 1.300,00 1248,00	131
13	CIPROFLOXACINO, HCL 500 MG Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801500099	0,155	NDS	6.000 ch. 15102	R\$ 930,00	131
98	FENOTEROL 5MG/ML, FRASCO 20ML - SOL. INALANTE Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801240021	2,26	NDS	10 ch. 15102	R\$ 22,60	131
33	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801610031	0,1	NDS	30.000 ch. 15102	R\$ 3.000,00	131
64	LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100 ML - XAROPE Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256800800080	1,81	NDS	200 ch. 15102	R\$ 362,00	131
46	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML FRASCO 60ML Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801290124	2,83	NDS	300 ch. 15102	R\$ 849,00	131
53	PROPAFENONA 300MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256802550359	0,43	NDS	17.000 ch. 15102 - 10.800 6.200	R\$ 7.310,00 7.224,00	131
97	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256802230052	0,169	NDS	40.000 ch. 15102 - 10.000 30.000	R\$ 6.760,00 6.692,40	131
VALOR TOTAL			NDS		R\$ 23.225,10	

60	DIMETICONA 75MG/ML, FRASCO 15ML - EMULSAO ORAL Marca: HIPOLABOR - REG1134301330030	0,975	PONTAMED	cheguei 12h 15/02/19 800	R\$ 780,00	restantes 07/03. 788 768,30 123
47	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO Marca: VITAMEDIC, REG1039200800079	0,064	PONTAMED	cheguei 15/02/19 2.000	R\$ 128,00	123
VALOR TOTAL			PONTAMED		R\$ 908,00	
56	BETAMETASONA, VALERATO 1MG/G - POMADA 30GR Marca: BRAINFARMA, REG 1558403400057	6,95	PROMEFARMA	cheguei 13/02/19 200	R\$ 1.390,00	132
16	CLOBETASOL 0,5MG/G, TUBO 30G - POMADA DERMATOLOGICA Marca: BRAINFARMA, REG 1558401990043	3,69	PROMEFARMA	cheguei 27/02 200	R\$ 738,00	132
42	DEXAMETASONA 0,1%, BISNAGA 10G - CREME Marca: SOBRAL, REG 1096300460066	0,694	PROMEFARMA	cheguei 11/03/19 1.800	R\$ 1.249,20	132
52	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO Marca: VITAMED, REG 1169500270030	0,023	PROMEFARMA	cheguei 13/02/19 4.000	R\$ 92,00	132
44	PIROXICAN 20MG - COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA, REG 1558404890015	0,108	PROMEFARMA	cheguei 13/02 1.000	R\$ 108,00	132
48	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA, REG 1558400780045	0,147	PROMEFARMA	cheguei 13/02/19 3.000	R\$ 441,00	132
VALOR TOTAL			PROMEFARMA		R\$ 4.018,20	
18	AGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10ML Marca: FARMACE REG 110850011	0,105	SOMA	cheguei 20/02/19 300	R\$ 31,50	133 Adequar empenho conf. carta
35	AMITRIPTILINA, HCL 25MG - COMPRIMIDO Marca: EMS (G) REG 102350885	0,027	SOMA	cheguei 20/02 30.000	R\$ 810,00	133

68	MEBENDAZOL 20MG/ML, FRASCO 30ML - SUSP. ORAL Marca: MENTELMIN - SOBRAL, REG 109630041	0,93	SOMA	<i>chegou 20/03</i>	300	R\$ 279,00 <i>186,00</i>	133 <i>Adequar empenho conf carta.</i>
72	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML, AMPOLA 1ML - SUSP. INJETAVEL Marca: CONTRACEP - EMS- REG 105830220	8,9	SOMA	<i>chegou 11/03</i>	50	R\$ 445,00 <i>502,69</i>	133
33	PENTOXIFILINA 400MG - COMPRIMIDO Marca: EMS (G) REG 102350496	0,539	SOMA	<i>ch 25/03</i>	2.000	R\$ 1.078,00	133
63	RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA (G) REG 109170075	0,075	SOMA	<i>chegou 11/03</i>	15.000	R\$ 1.125,00	133
04	TRAMADOL 50MG - CAPSULA Marca: HIPOLABOR (G), REG 113430174	0,09	SOMA	<i>chegou 15/03 10.000 chegou 12/03</i>	10.000	R\$ 900,00	<i>empenhado 11/12/18</i> 9716 ✓ / 133 e 15/03
05	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: TEUTO (G), REG 103700502 <i>embalagem 60amp</i>	0,58	SOMA	<i>chegou 60 amp. 15/03</i>	100	R\$ 58,00	133 <i>Adequar empenho conf carta.</i>
VALOR TOTAL			SOMA			R\$ 4.726,50	

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS				R\$ 115.461,66
-------------------------	--	--	--	----------------



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO DE MEDICAMENTOS - PREGÃO 06/2018 - CIVAP - (12/02/2019)

SOLICITANTE: FERNANDA MENOCCI COTES MANOCHIO

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE DE PALMITAL - SP

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

EM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E N° ANVISA	VALOR UNIT	EMPRESA	PEDIDO 12/02/2019	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
98	FR	FENOTEROL 5MG/ML, FRASCO 20ML - SOL. INALANTE Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801240021	2,26	NDS	40	R\$ 90,40	1357

OBS: FAZENDO NOVO PEDIDO POIS FOI RECEBIDO CARTA DE EXTORNO E ACABOU NA FARMÁCIA JÁ.

total do pregão.
ref. frasco de embalagem
** não vem.*
vem 200 na cx fechada

Assunto: Fwd: RES: EMPENHO 1357 ATA 06 CIVAP

De: Isabeli <comprasaude@palmital.sp.gov.br>

Data: 11/03/2019 13:37

Para: FERNANDA FARMACIA <farmaciaestoque@palmital.sp.gov.br>

----- Forwarded Message -----

Assunto: RES: EMPENHO 1357 ATA 06 CIVAP

Data: Mon, 11 Mar 2019 16:02:02 +0000

De: Empenho1 <empenho1@pratidonaduzzi.com.br>

Para: comprasaude@palmital.sp.gov.br <comprasaude@palmital.sp.gov.br>

Prezados,

Infelizmente não conseguiremos atender ao empenho1357, devido a quantidade solicitada ser abaixo da nossa apresentação, não podemos fracionar embalagem sob pena de infração sanitária, caso preferirem podem realizar readequação de embalagem e nos reencaminhar o pedido corrigido. Segue anexo carta de estorno total.

Atenciosamente,

Aline

Vendas Hospitalar Interna / Licitações

+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375

Prati, Donaduzzi & Cia LTDA

73.856.593/0001-66

NDS Distribuidora De Medicamentos LTDA

11.034.934/0001-60

De: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Enviado: segunda-feira, 11 de março de 2019 11:14

Para: Empenho1

Assunto: ENC: EMPENHO 1357 ATA 06 CIVAP

Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Departamento de Licitações

+55 (45) 2103-1449

www.pratidonaduzzi.com.br

De: Isabeli [comprasaude@palmital.sp.gov.br]

Enviado: segunda-feira, 11 de março de 2019 11:01

Para: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.; FERNANDA FARMACIA

Assunto: EMPENHO 1357 ATA 06 CIVAP

Bom dia, segue anexo o empenho do pedido!

Att

--



ISABELI ZULIM

Setor de Compras

Tel.: (18) 3351-2456

Fax.: (18) 3351-2457

comprasaude@palmital.sp.gov.br

"Antes de Imprimir este e-mail pense em sua responsabilidade e compromisso com Meio Ambiente"

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

— Anexos: —

ESTORNO TOTAL 1357.pdf

13,9KB

PREGÃO 06/2018 - CIVAP - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

P/secretaria →

PEDIDO 01/03/2019

Enviados pl empresa: 07/05/19.

EM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT	EMPRESA	PEDIDO 01/03/2019	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
259	AMP	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR, FRASCO 20ML - SOL. INJETAVEL Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301020015	1,94	RIOCLARENSE	20	R\$ 38,80	
		VALOR TOTAL		RIOCLARENSE		R\$ 38,80	
124	DRA	CLORETO DE POTASSIO 600MG - DRAGEAS Marca: NOVARTIS, Reg. 100680876	0,629	FRAGNARI	400	R\$ 251,60	3597
138	CP	DEFLAZACORT 6MG - COMPRIMIDO Marca: NOVA QUIMICA, Reg. 126750077	0,879	FRAGNARI	1.600	R\$ 1.406,40	3597
		VALOR TOTAL		FRAGNARI		R\$ 1.658,00	
47	CP	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA, Reg. 1091700970036	0,459	MEDILAR	500	R\$ 229,50	3598 *
84	FR	CARBOCISTEINA ADULTO 50MG/ML, FR 100ML - SOL. ORAL Marca: NATIVITA, Reg. 147610018	2,32	MEDILAR	200	R\$ 464,00	3598

388	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIMA 40MG + 8MG/ML, FRASCO 100ML - SUSP. ORAL Marca: THEODORO, Reg. 1096300370149	1,42	MEDILAR	200	R\$ 284,00	3598 *
		VALOR TOTAL		MEDILAR		R\$ 977,50	
237	FR	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML, FRASCO 20ML - SOL. INALANTE Marca: TEUTO (G), REG 103700466	0,65	SOMA	40	R\$ 26,00	3599 *
363	CP	RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA (G) REG 109170075	0,075	SOMA	9.900 gr. 10.000 ch 22/05.	R\$ 750,00	3599 *
		VALOR TOTAL		SOMA		R\$ 776,00	

		TOTAL GERAL DOS PEDIDOS				R\$ 3.450,30	
--	--	-------------------------	--	--	--	--------------	--



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PREGÃO 06/2018 - CIVAP - MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - PEDIDO 05/04/2019

*Enviado 08/05/19
Empresas*

EM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT	EMPRESA	QUANTIDADE	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
362	CP	RAMIPRIL 2,5 MG - COMPRIMIDO Marca: MEDLEY, Reg. 1832601850011	1,3	AGIL	940 1.000	R\$ 1.300,00	3604
		VALOR TOTAL		AGIL		R\$ 1.300,00	
112	CP	CITALOPRAM 20 MG Marca: TORRENT, Reg. 1052500160048	0,149	ATONS	59.976 60.000	R\$ 8.940,00	3605
		VALOR TOTAL		ATONS		R\$ 8.940,00	
60	CP	BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800960045	0,127	CRISTALIA	10/05 6.000	R\$ 762,00	3606
123	POM	CLORANFENICOL + COLAGENASE 0,01G+0,06G/G TB 30GR - POMADA Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800260048	6,18	CRISTALIA	10/05 200	R\$ 1.236,00	3606
218	CP	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800200229	0,097	CRISTALIA	10/05 1000	R\$ 97,00	3606
219	CP	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800200253	0,069	CRISTALIA	10/05 12.000	R\$ 828,00	3606
221	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA 1ML Marca: CRISTALIA, Reg. 1029802400047	5,95	CRISTALIA	10/05 100 150 50	R\$ 892,50	3606

*5 digitar ansar empresa.
50 ampolas 25/04
200 unidades.*

223	AMP	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML, AMPOLA 0,25 ML - SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA, Reg. 1029803710031	4,09	CRISTALIA	10/05 600	R\$ 2.454,00	3606
234	CP	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800230136	0,24	CRISTALIA	10/05 6.000	R\$ 1.440,00	3606
245	CP	LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800280141	0,328	CRISTALIA	10/05 4.000	R\$ 1.312,00	3606
246	CP	LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800280151	0,635	CRISTALIA	10/05 3.000	R\$ 1.905,00	3606
310	CP	NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029802430035	0,106	CRISTALIA	10/05 4.000	R\$ 424,00	3606
VALOR TOTAL				CRISTALIA		R\$ 11.350,50	
34	CP	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 154230002	0,29	FRAGNARI	13/05 2.000	R\$ 580,00	3607
VALOR TOTAL				FRAGNARI		R\$ 580,00	
32	CP	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301650035	0,054	INOVA	10/05 4.000	R\$ 216,00	3608
196	UN	FENOBARBITAL 40MG/ML, FRASCO 20ML - SOLUCAO Marca: CRISTALIA, Reg. 1029800160030	2,307	INOVA	10/05 100	R\$ 230,70	3608
351	AMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: SANVAL, Reg. 1071402130061	1,568	INOVA	100	R\$ 156,80	3608

*

03/09 1º quinzena
11 Novembro
matutino

387	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIMA 400 MG + 80 MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI, Reg. 1256802090021	0,076	INOVA	2.000 R\$ 152,00	3608
		VALOR TOTAL		INOVA	R\$ 755,50	
149	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: SANTISA, Reg. 1018600300011	0,47	NOVAMED	100 R\$ 47,00	4261
378	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB, Reg. 1542302250101	0,093	NOVAMED	52.920 R\$ 4.921,56	4261
		VALOR TOTAL		NOVAMED	R\$ 4.968,56	
73	FR	BUDESONIDA 32MCG, FR 120 DOSES - AEROSOL NASAL Marca: BIOSINTETICA, Reg. 1121301730290	7,98	INTERLAB	288 R\$ 2.298,24	3609
248	CP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - COMPRIMIDO Marca: ACHE, Reg. 1057303660030	0,0585	INTERLAB	25.920 R\$ 1.516,32	3609
249	CP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - COMPRIMIDO Marca: ACHE, Reg. 1057303660091	0,049	INTERLAB	25.920 R\$ 1.270,08	3609
		VALOR TOTAL		INTERLAB	R\$ 5.084,64	
22	CP	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - COMPRIMIDO Marca: DELTA, Reg. 1044001570030	0,2	MEDILAR	1.000 R\$ 200,00	3610

*

*

69	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: HIPOLABOR, Reg. 1134301300034	0,77	MEDILAR	C 100	R\$ 77,00	3610
84	FR	CARBOCISTEINA ADULTO 50MG/ML, FR 100ML - SOL. ORAL Marca: NATIVITA, Reg. 147610018	2,32	MEDILAR	C 200	R\$ 464,00	3610
120	CP	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO Marca: SUNFARMACEUTICA, Reg. 1468200380117	0,041	MEDILAR	32.160	R\$ 1.318,56	3610
161	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG - COMPRIMIDO Marca: CIFARMA, Reg. 1156001910040	0,279	MEDILAR	72.000	R\$ 20.088,00	3610
178	AMP	ENANTANATO DE NORETISTERONA + VALERATO ESTRADIOL 50MG + 5MG, AMPOLA 1ML - SOL. INJETAVEL Marca: MABRA, Reg. 1779400030017	6,3	MEDILAR	C 100	R\$ 630,00	3610
314	CP	NORTRIPTILINA, HCL 25MG - COMPRIMIDO Marca: RANBAXY, Reg. 1235201910021	0,24	MEDILAR	C 3.000	R\$ 720,00	3610
VALOR TOTAL				MEDILAR		R\$ 23.497,56	
85	FR	CARBOCISTEINA INFANTIL 20MG/ML, FR 100ML - SOL ORAL Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256800340101	2,25	NDS	C 250	R\$ 562,50	} 4320
98	CP	CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801920055	0,11	NDS	C 1.350	R\$ 148,50	
108	CP	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801860044	0,13	NDS	C 3.000	R\$ 390,00	

*

*

113	CP	CIPROFLOXACINO, HCL 500 MG Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801500099	0,155	NDS	1300 c 2.000	R\$ 310,00	Ch: 03/06	
346	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML FRASCO 60ML Marca: PRATI DONADUZZI, Reg. 1256801290124	2,83	NDS	c 150	R\$ 424,50	Ch: 03/06	4320
		VALOR TOTAL		NDS		R\$ 1.835,50		
258	TB	LIDOCAINA 2%, TUBO 30G - GELEIA Marca: NEOQUIMICA, REG 1046501300027	2,2	PONTAMED	60	R\$ 132,00	14/05	3611
347	CP	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO Marca: VITAMEDIC, REG 1039200800079	0,064	PONTAMED	2.000	R\$ 128,00	14/05	3611
		VALOR TOTAL		PONTAMED		R\$ 260,00		
56	PM	BETAMETASONA, VALERATO 1MG/G - POMADA 30GR Marca: BRAINFARMA, REG 1558403400057	6,95	PROMEFARMA	100	R\$ 695,00	Ch 28/05	
116	TB	CLOBETASOL 0,5MG/G, TUBO 30G - POMADA DERMATOLOGICA Marca: BRAINFARMA, REG 1558401990043	3,69	PROMEFARMA	100	R\$ 369,00	Ch 28/05 40tb	
142	BG	DEXAMETASONA 0,1%, BISNAGA 10G - CREME Marca: SOBRAL, REG 1096300460066	0,694	PROMEFARMA	1.000	R\$ 694,00	Ch 28/05 60tb	Obs: Se não recebermos a resposta *
152	CP	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO Marca: VITAMED, REG 1169500270030	0,023	PROMEFARMA	6.000	R\$ 138,00	Ch 28/05	
344	CP	PIROXICAN 20MG - COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA, REG 1558404890015	0,108	PROMEFARMA	1.000	R\$ 108,00	Ch 28/05 990	4262

348	CP	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA, REG 1558400780045	0,147	PROMEFARMA	1.000 R\$ 588,00 <i>28/05</i>	4262
		VALOR TOTAL		PROMEFARMA	R\$ 2.592,00	
11	CP	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO Marca: FOLIFOLIN - EMS, REG 102350372	0,036	SOMA	9000 R\$ 324,00 <i>9.10/06</i>	4263
35	CP	AMITRIPTILINA, HCL 25MG - COMPRIMIDO Marca: EMS (G) REG 102350885	0,027	SOMA	49.920 50.000 R\$ 1.350,00 <i>9.10/06</i>	4263
117	CP	CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO Marca: CLO - EMS REG 135690614	0,648	SOMA	3.000 R\$ 1.944,00 <i>Aug. 17/07</i>	4263
268	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML, FRASCO 30ML - SUSP. ORAL Marca: MENTELMIN - SOBRAL, REG 109630041	0,93	SOMA	200 R\$ 186,00 <i>9.10/06</i>	4263
272	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML, AMPOLA 1ML - SUSP. INJETAVEL Marca: CONTRACEP - EMS- REG 105830220	8,9	SOMA	100 R\$ 890,00 <i>9.06/06</i>	4263
404	CAP	TRAMADOL 50MG - CAPSULA Marca: HIPOLABOR (G), REG 113430174	0,09	SOMA	6.000 R\$ 540,00	4263 *
405	AMP	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: TEUTO (G), REG 103700502	0,58	SOMA	100 R\$ 58,00	4263 *
		VALOR TOTAL		SOMA	R\$ 5.292,00	

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS	R\$ 66.456,26
-------------------------	---------------



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

PEDIDOS PREGÃO 038/2018 DO MUNICÍPIO

ENCERROU EM 09/2019.

TODOS OS PEDIDOS RELACIONADOS A ESTE PREGÃO NO ANO DE 2019.

- **SEGUE CÓPIAS DAS PLANILHAS ORIGINAIS** DE TRABALHO DO ALMOXARIFADO DA FARMÁCIA, COM TODOS OS MEDICAMENTOS PEDIDOS, EMPENHOS E HISTÓRICO DE ENTREGA EM TEMPO REAL DE ACORDO COM A CHEGADA DOS MEDICAMENTOS E OS RESPECTIVOS ACONTECIMENTOS OCORRIDOS NO PERÍODO, REFERENTE NÃO TERMOS ESSAS INFORMAÇÕES EM SISTEMA PRÓPRIO, **POIS ESSE TIPO DE CONTROLE DE PREGÃO AINDA NÃO TEM NO SISTEMA APOLLO E É FEITO MANUALMENTE NA FARMÁCIA.**
- ESSE PREGÃO AINDA POSSUI PENDENCIAS DE RECEBIMENTOS DE ENTREGAS, ONDE AS EMPRESAS JÁ FORAM NOTIFICADAS PELO SETOR JURÍDICO/LICITAÇÃO DEVIDO A NÃO ENTREGA;
- **NOVO PREGÃO MUNICIPAL** EM ANDAMENTO NA SECRETARIA DE SAUDE/PREFEITURA MUNICIPAL;

PREGÃO 038/2018 - PLANILHA LOTE 1

pedido dia 11/12/18

empenhados 16/10

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 11/12/2018	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
12	COMP	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO. MARCA: ABBOTT	2,53	1013573-7500 AGLON	500	R\$ 1.265,00	10165
38	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG / COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,09	AGLON	500	R\$ 545,00	10165
39	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG / COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,1	AGLON	1.000	R\$ 1.100,00	10165
						R\$ 2.910,00	
21	AMP	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL. MARCA: UNIÃO QUIMICA	1,38	ALTERMED	chegou 06/10/20 50 1.380,00 138,00	R\$ 69,00	total = 100 comp 10166
44	COMP	METFORMINA CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI	0,055	ALTERMED	chegou 1.200 06/10/20 1.500	R\$ 82,50	10166
58	TB	PROTETOR SOLAR FPS 50 - 120 GR. MARCA: COSMODERMA	11,931	ALTERMED	chegou 100 27100 900 11931,00 10737,90	R\$ 9.544,80	10166
66	TB	VITAMINA A 100.000UI/100G+VITAMINA D 40.000UI/100G+OXIDO DE ZINCO 10G - POMADA - 45G. MARCA: SOBRAL	3,2	ALTERMED	chegou 200 06/10/20	R\$ 640,00	10166
						R\$ 11.529,40	
56	CAP	POLIVITAMINICO - CAPSULA. MARCA: NATULAB	0,056	CIRURGICA ONIX	chegou 08/10/20 20.000	R\$ 1.120,00	10167
						R\$ 1.120,00	
8	CMP	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO. MARCA: IMEC	0,077	RIOCLARENSE	chegou 20.000 13/12/18 20.000	R\$ 1.540,00	10168
29	DG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA. MARCA: MABRA	0,815	RIOCLARENSE	chegou 13/10/20 1.200 1201	R\$ 978,00	10168
43	CMP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI	0,03	RIOCLARENSE	chegou 22/11/19 10.500	R\$ 315,00	10168
						R\$ 2.833,00	
33	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML. MARCA: CRISTÁLIA	2,33	CRISTÁLIA	ch: 15/10/20 175	R\$ 407,75	435
						R\$ 407,75	

nao@aglon.com.br

8	CMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG – COMPRIMIDO. MARCA: GREEN PHARMA	0,447	DIMASTER <i>chegou 31/01/19</i>	6.000	R\$ 2.682,00	10169
						R\$ 2.682,00	
5	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO - 15ML. MARCA: PRATI	5,33	INOVAMED <i>chegou 27/02</i>	400	R\$ 2.132,00	10244
4	CMP	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG – COMPRIMIDO. MARCA: ZYDUS	0,66	INOVAMED	2.000	R\$ 1.320,00	10244
4	FR	OLEO DE GIRASSOL - 100 ML. MARCA: NUTRIEX	2,29	INOVAMED	144	R\$ 329,76	10244
1	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: PRATI	3,87	INOVAMED <i>chegou 27/02</i>	200	R\$ 774,00	10244
						R\$ 4.555,76	
1	CAP	NITROFURANTOINA 100MG – CAPSULA. MARCA: TEUTO	0,258	MAMED <i>entrou no Apollo 10/2</i>	2.800	R\$ 722,40	10170
						R\$ 722,40	
	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG – COMPRIMIDO. MARCA: ACETILDOR SOBRAL NACIONAL	0,02	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	70.000	R\$ 1.400,00	10171
3	AM	DIPIRONA 500 MG/ML INJETAVEL. MARCA: GENÉRICO TEUTO NACIONAL	0,38	* SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	100	R\$ 38,00	10171
5	AM	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA – INJETAVEL. MARCA: GENÉRICO FARMACE NACIONAL	1,2	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	100	R\$ 120,00	10171
0	CAP	FLUOXETINA 20MG – CAPSULA. MARCA: GENÉRICO TEUTO NACIONAL	0,06	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	8.400	R\$ 504,00	10171
1	AM	FUROSEMIDA 10 MG INJ. MARCA: GENÉRICO TEUTO NACIONAL	0,365	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	100	R\$ 36,50	10171
1	CMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG – COMPRIMIDO. MARCA: GENÉRICO MEDQUIMICA NACIONAL	0,016	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	4.000	R\$ 64,00	10171
	CMP	IVERMECTINA 6 MG – COMPRIMIDO. MARCA: GENÉRICO VITAMEDIC NACIONAL	0,2	SOMA <i>chegou 01/02/19</i>	500	R\$ 100,00	10171
						R\$ 2.262,50	
	AM	CIMETIDINA 150MG/ML – INJETAVEL. MARCA: HYCIME HYPOFARMA	0,758	TRIUNFAI <i>chegou 31/01/19</i>	100	R\$ 75,80	10172

parado
30/01/19
faturado 101

não pois
tem muitos
pendências
financeiras

Trabalha
em parceria
faturado
25/01
faturado - a
faturado

R\$ 75,80

58.197,22

R\$



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL SP

SOLICITANTE: FERNANDA MENOCCI COTES MANOCHIO

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

PEDIDO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - PREGÃO 038/2018 - 21.09.2018

EM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 20/09/2018	VALOR DO PEDIDO	NÚMERO DE EMPENHO
39	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG / COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,1	AGLON	4.500	R\$ 4.950,00	7742118
56	CAP	POLIVITAMINICO - CAPSULA. MARCA: NATULAB	0,056	CIRUGICA ONIX	25.000	R\$ 1.400,00	7743118
8	CMP	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO. MARCA: IMEC	0,077	RIOCLARENSE	27.000	R\$ 2.079,00	7744118
63	CMP	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMED	0,034	RIOCLARENSE	7.000	R\$ 238,00	7744118
54	FR	OLEO DE GIRASSOL - 100 ML. MARCA: NUTRIFX	2,29	INOVAMED	240	R\$ 549,60	7745118
61	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: PRATI	3,87	INOVAMED	100	R\$ 387,00	7745118

Pq teve entrega em 2019.

(empenho recebido 02/10/18)

(despesas feitas 01/10/18)

*Cirurgica Onix
(43) 32753105
Rouanet ou Loure
Pedido*

*25101
sem penho*

						R\$	936,60	
2	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG – COMPRIMIDO. MARCA: ACETILDOR SOBRAL NACIONAL	0,02	SOMA	20.000 OK	R\$	400,00	7746118
31	AM	FUROSEMIDA 10 MG INJ. MARCA: GENERICO TEUTO NACIONAL	0,365	SOMA	60 100	R\$	36,50 21,90	7746118
						R\$	436,50	
							421,90	
						R\$		20.080,20

PREGÃO 038/2018 - PLANILHA LOTE 1

- PROCESSO Nº: 062/2018

PEDIDO 01/03/2019

Chegar tudo!

DTE	ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 01/03/2019	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
1	38	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (HBS) - COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,09	veio BD (no empenho estava) AGLON eh 01/05 + 80cp.	800	R\$ 872,00	BD) 2215.
VALOR TOTAL:							R\$ 872,00	
1	29	DG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA. MARCA: MABRA	0,815	RIOCLARENSE eh 16/04	840	R\$ 684,60	2216.
VALOR TOTAL:							R\$ 684,60	
1	65	FR	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML - XAROPÉ (ACIDO VALPROICO). MARCA: HIPOLABOR <i>ref validade</i>	3,45	DIMASTER eh: 05/04	150	R\$ 517,50	2217.
VALOR TOTAL:							R\$ 517,50	
1	6	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 15ML. MARCA: PRATI	5,33	INOVAMED eh 22/04	100	R\$ 533,00	2218.
1	61	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: PRATI	3,87	INOVAMED eh 22/04	100	R\$ 387,00	2218.
VALOR TOTAL:							R\$ 920,00	
VALOR TOTAL:							R\$ 5.988,20	

→ ajustar empenho 2019

PREGÃO 038/2018 - PLANILHA LOTE 1

- PROCESSO Nº: 062/2018

Emrei 29/04.

PEDIDO 28/03/2019

Formada Municipal de Palmital SP
CNPJ 18.325.134/0001-34

OTE	ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 28/03/2019	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
1	30	CP	FLUOXETINA 20MG - CAPSULA. MARCA: GENERICO TEUTO NACIONAL	0,06	SOMA	48.000	R\$ 2.880,00	3339
VALOR TOTAL:							R\$ 2.880,00	

Chegar 08/05/19.

Enviado p/empresas 03/04/19



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

PEDIDO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - PREGÃO 038/2018 MUNICIPIO

PROCESSO Nº: 062/2018 - PEDIDO 29/03/2019 → *Re-
enviado dia 10/06/19 (Secretaria)
(não encontrar nos enviados do e-mail)*

ITE	ITEM	QUANT.	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 28/03/2019	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
1	12	1.500	COMP	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO. MARCA: ABBOTT	2,53	AGLON	500	R\$ 1.265,00	5331
1	38	22.500	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (HBS) - COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,09	AGLON	1800	R\$ 1.962,00	5331
1	39	25.500	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,1	AGLON	4.500	R\$ 4.950,00	5331
VALOR TOTAL:								R\$ 8.177,00	
1	14	1.500	COMP	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY - SOLUÇÃO NASAL - 50ML. MARCA: NATULAB	3,12	ALTERMED	150	R\$ 468,00	5332
1	21	300	AMP	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL. MARCA: UNIÃO QUIMICA	1,38	ALTERMED	100	R\$ 138,00	5332
1	44	4.500	COMP	METFORMINA CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI	0,055	ALTERMED	1.000	R\$ 55,00	5332
1	60	300	FR	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML. MARCA: NATULAB	1,1	ALTERMED	100	R\$ 110,00	5332
1	64	4.500	COMP	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO. MARCA: UNIÃO QUIMICA	0,75	ALTERMED	3.000	R\$ 2.250,00	5332
1	66	1.500	TB	VITAMINA A 100.000UI/100G+VITAMINA D 40.000UI/100G+OXIDO DE ZINCO 10G - POMADA - 45G. MARCA: SOBRAL/	3,2	ALTERMED	200	R\$ 640,00	5332
VALOR TOTAL:								R\$ 3.661,00	

47.3520-9000. Cristiane
na Nondas Sac.

2	15	6.250	CMP	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO. MARCA: CRISTALIA	0,23	CIRUGICA ONIX	ch 6250 10/10	R\$ 1.437,50	5333
VALOR TOTAL:								R\$ 1.437,50	
1	8	225.000	CMP	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO. MARCA: IMEC	0,077	RIOCLARENSE	ch 40.000 13/10	R\$ 3.080,00	5334
1	29	4.200	DG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA. MARCA: MABRA	0,815	RIOCLARENSE	ch 1.512 26/10	R\$ 1.232,28	5334
1	63	33.750	CMP	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMED	0,034	RIOCLARENSE	ch 10.000 02/10	R\$ 340,00	5334
VALOR TOTAL:								R\$ 4.652,28	
1	15	18.750	CMP	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO. MARCA: CRISTÁLIA	0,204	CRISTÁLIA	ch 18750 10/10	R\$ 3.825,00	5335
1	33	675	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML. MARCA: CRISTÁLIA	2,33	CRISTÁLIA	ch 200 10/10	R\$ 466,00	5335
VALOR TOTAL:								R\$ 4.291,00	
1	28	21.000	CMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG - COMPRIMIDO. MARCA: GREEN PHARMA	0,447	DIMASTER	ch 6.770 7/10	R\$ 3.129,00	5336
1	65	450	FR	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML - XAROPE (ACIDO VALPROICO). MARCA: HIPOLABOR	3,45	DIMASTER	ch 100 10/10	R\$ 345,00	5336
VALOR TOTAL:								R\$ 3.474,00	
1	7	4.500	FR	BROMOPRIDA 4ML/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML. MARCA: MARIOL	1,03	INOVAMED	ch 576 29/10	R\$ 618,00	5337
1	18	450	FR	DELTAMETRINA 0,2MG/ML - SHAMPOO - 100ML. MARCA: CIFARMA	5,24	INOVAMED	ch 120 12/10	R\$ 628,80	5337 *
1	24	15.000	CMP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ZYDUS	0,66	INOVAMED	ch 3.000 29/10	R\$ 1.980,00	5337
1	25	15.000	CMP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ZYDUS	1,326	INOVAMED	ch 3.000 29/10	R\$ 3.978,00	5337
1	54	1.500	FR	OLEO DE GIRASSOL - 100 ML. MARCA: NUTRIEX	2,29	INOVAMED	ch 120 29/10	R\$ 274,80	5337
1	61	750	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: PRATI	3,87	INOVAMED	ch 200 29/10	R\$ 774,00	5337
VALOR TOTAL:								R\$ 8.253,60	



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - PREGÃO 038/2018 MUNICIPIO

PROCESSO Nº: 062/2018 - PEDIDO 27/06/2019

Orçado 12/07 p/ empresas
menos dimaster e soma.

↓
nº empenho
nº via.
↓
Empenho
31/07
ref valor
alto.
esperar ter
despesa/
recurso.

ITE	ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	PEDIDO 27/06/19	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
1	14	FR	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY - SOLUÇÃO NASAL - 50ML. MARCA: NATULAB	3,12	ALTERMED	150 R\$	468,00	
1	21	AMP	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL. MARCA: UNIÃO QUIMICA	1,38	ALTERMED	100 R\$	138,00	
1	60	FR	SALBUTAMOL 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML. MARCA: NATULAB	1,1	ALTERMED	100 R\$	110,00	5972
1	62	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - 30 ML. MARCA: HIPOLABOR	0,83	ALTERMED	200 R\$	166,00	
1	66	TB	VITAMINA A 100.000UI/100G+VITAMINA D 40.000UI/100G+OXIDO DE ZINCO 10G - POMADA - 45G. MARCA: SOBRAL	3,2	ALTERMED	200 R\$	640,00	
VALOR TOTAL:							R\$ 1.522,00	
1	35	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML. MARCA: IFAL	2,05	CENTERMED	350 R\$	717,50	5973
VALOR TOTAL:							R\$ 717,50	
1	57	FR	POLIVITAMINICO - SOLUÇÃO ORAL - 20 ML. MARCA: PHARMASCIENCE	2,946	CIRUGICA ONIX	200 R\$	589,20	5974
VALOR TOTAL:							R\$ 589,20	
1	8	CMP	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO. MARCA: IMEC	0,077	RIOCLARENSE	30 420 40.000 R\$ del. parte 13/08	3.080,00	29/08
1	29	DG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA. MARCA: MABRA	0,815	RIOCLARENSE	1.484 R\$ del. parte 26/08	1.209,46	5975

Foi empenhado
648 novo na imml.

648
+ 24 (Remessa bonificada)

+ 209. bonificada

Nº 119 03/9

+7609.0000

1	43	CMP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI	0,03	RIOCLARENSE	5.000 R\$ 150,00	
1	63	CMP	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMED	0,034	RIOCLARENSE	16.500 R\$ 561,00	5975
VALOR TOTAL:						R\$ 5.000,46	
1	41	FR	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML - SOLUCAO ORAL - 20ML. MARCA: CRISTÁLIA	8,65	CRISTÁLIA	100 R\$ 865,00	5976
VALOR TOTAL:						R\$ 865,00	
1	28	CMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG - COMPRIMIDO. MARCA: GREEN PHARMA	0,447	DIMASTER	8.000 R\$ 3.576,00	Não empilhau na geladeira e ficou p/ fal.
VALOR TOTAL:						R\$ 3.576,00	
1	6	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSAO - 15ML. MARCA: PRATI	5,33	INOVAMED	350 R\$ 1.865,50	5977 *
1	46	CMP	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO . MARCA: PRATI	0,105	INOVAMED	5.000 R\$ 525,00	5977 *
1	61	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: PRATI	3,87	INOVAMED	250 R\$ 967,50	5977 *
VALOR TOTAL:						R\$ 3.358,00	
1	22	AMP	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE, 3MG+5MG+100MG+100MG/ML - INJETAVEL - 10ML . MARCA: TAKEDA PHARMA - DRAMIN B6 DL	2,29	INTERLAB	200 R\$ 458,00	5978
VALOR TOTAL:						R\$ 458,00	
1	51	CAP	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA. MARCA: TEUTO	0,258	MAMED	3.360 R\$ 866,88	5979 *
2	23	AM	DIPIRONA 500 MG/ML INJETAVEL. MARCA: TEUTO	0,4	MAMED	120 R\$ 48,00	5979 *
VALOR TOTAL:						R\$ 914,88	
2	58	FR	PROTETOR SOLAR FPS 50 - 120 GR. MARCA: COSMODERMA	14,715	MEDCDRAL	300 R\$ 4.414,50	5980 *
VALOR TOTAL:						R\$ 4.414,50	

→ Vais
carta
...
200 comp.
...
de 6 (ou 7) ...

1	2	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ACETILDOR SOBRAL NACIONAL	0,02	SOMA	40.000	R\$	800,00		*
1	10	CAP	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA . MARCA: GENÉRICO E.M.S NACIONAL	0,3	SOMA	15.000	R\$	4.500,00		*
1	19	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML. MARCA: GENERICO FARMACE NACIONAL	0,95	SOMA	450	R\$	427,50		*
1	20	AM	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - INJETAVEL. MARCA: DICLOFARMA FARMACE NACIONAL	0,58	SOMA	100	R\$	58,00		*
1	23	AM	DIPIRONA 500 MG/ML INJETAVEL. MARCA: GENERICO TEUTO NACIONAL	0,38	SOMA	240	R\$	91,20		*
1	26	AM	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - INJETAVEL. MARCA: GENERICO FARMACE NACIONAL	1,2	SOMA	200	R\$	240,00	6418	*
1	27	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML - INJETAVEL. MARCA: GENERICO FARMACE NACIONAL	0,9	SOMA	200	R\$	180,00		*
1	30	CAP	FLUOXETINA 20MG - CAPSULA. MARCA: GENERICO TEUTO NACIONAL	0,06	SOMA	56.100	R\$	3.366,00		*
1	31	AM	FUROSEMIDA 10 MG INJ. MARCA: GENERICO TEUTO NACIONAL	0,365	SOMA	100	R\$	36,50	Empreiteiro 31/107	*
1	32	CMP	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO. MARCA: GENERICO E.M.S NACIONAL	0,02	SOMA	3.750	R\$	75,00		*
1	34	CMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO. MARCA: GENERICO MEDQUIMICA NACIONAL	0,016	SOMA	500	R\$	8,00		*
VALOR TOTAL:							R\$	9.782,20		
1	11	AM	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL. MARCA: HYCIME HYPOFARMA	0,758	TRIUNFAL	100	R\$	75,80	5981	
1	13	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - INJETAVEL. MARCA: SAMTEC	0,162	TRIUNFAL	300	R\$	48,60	5981	

11	AM	CIMETIDINA 150MG/ML – INJETAVEL. MARCA: HYCIME HYPOFARMA	0,758	TRIUNFAL	de 100	R\$ 75,80	598 L
20	AM	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML – INJETAVEL. MARCA: HYPOFARMA	0,675	TRIUNFAL	150 x 100	R\$ 67,50	598 L
						R\$ 267,70	

VALOR TOTAL:

R\$

31.465,44

VALOR TOTAL:



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - PREGÃO 038/2018 MUNICIPIO

PROCESSO Nº: 062/2018 - PEDIDO 02/08/2019

LOTE	ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO, MARCA E Nº ANVISA	VALOR UNIT.	EMPRESA	QUANTIDADE	VALOR DO PEDIDO	EMPENHO
1	12	COMP	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO. MARCA: ABBOTT	2,53	AGLON	cheguei 30/07 500	R\$ 1.265,00	687
1	39	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ROCHE	1,1	AGLON	ob. 28/08 3.000	R\$ 3.300,00	687
VALOR TOTAL:							R\$ 4.565,00	
1	14	COMP	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY - SOLUÇÃO NASAL - 50ML. MARCA: NATULAB	3,12	ALTERMED	ob. 26/08 700	R\$ 2.184,00	687
1	66	TB	VITAMINA A 100.000UI/100G+VITAMINA D 40.000UI/100G+OXIDO DE ZINCO 10G - POMADA - 45G. MARCA: SOBRAL	3,2	ALTERMED	ob. 500 unid. 23/08 ob. pote 100 unid. 26/08	R\$ 1.920,00 R\$ 4.104,00	687
VALOR TOTAL:							R\$ 4.104,00	
1	35	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML. MARCA: IFAL	2,05	CENTERMED	ob. 29/8 600	R\$ 1.230,00	687
VALOR TOTAL:							R\$ 1.230,00	
2	2	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO. MARCA: SOBRAL	0,024	CIRUGICA ONIX	40.000	R\$ 960,00	7224
2	6	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 15ML. MARCA: PRATI	6,17	CIRUGICA ONIX	250	R\$ 1.542,50	7224
2	28	CMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG - COMPRIMIDO. MARCA: UNIÃO QUIMICA	0,549	CIRUGICA ONIX	7.000	R\$ 3.843,00	7224

2	63	CMP	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMED	0,048	CIRUGICA ONIX	11000	R\$	528,00	7221
VALOR TOTAL:								R\$ 6.873,50	
1	8	CMP	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO. MARCA: IMEC	0,077	RIOCLARENSE	40.000	R\$	3.080,00	6876
1	43	CMP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI	0,03	RIOCLARENSE	5.000	R\$	150,00	6876
VALOR TOTAL:								R\$ 3.230,00	
1	40	CMP	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO. MARCA: CRISTÁLIA	0,82	CRISTÁLIA	990	R\$	811,80	6878
VALOR TOTAL:								R\$ 811,80	
1	7	FR	BROMOPRIDA 4ML/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML. MARCA: MARIOL	1,03	INOVAMED	600	R\$	618,00	6877
1	54	FR	OLEO DE GIRASSOL - 100 ML. MARCA: NUTRIEX	2,29	INOVAMED	120	R\$	274,80	687
VALOR TOTAL:								R\$ 892,80	
1	51	CAP	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA. MARCA: TEUTO	0,258	MAMED	6.000	R\$	1.548,00	722
2	29	DG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - DRAGEA. MARCA: MABRA	1,22	MAMED	840	R\$	1.024,80	7224
VALOR TOTAL:								R\$ 2.572,80	
1	2	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO. MARCA: ACETILDOR SOBRAL NACIONAL	0,02	SOMA	55.000	R\$	1.100,00	7223
1	10	CAP	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA . MARCA: GENÉRICO E.M.S NACIONAL	0,3	SOMA	6.000	R\$	1.800,00	7223
1	19	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML. MARCA: GENERICO FARMACE NACIONAL	0,95	SOMA	700	R\$	665,00	7223
VALOR TOTAL:								R\$ 3.565,00	

+20 cp. doaca
NF. 1212303

2	27	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML – INJETAVEL. MARCA: (GEN) HIPOLABOR	1,06	TRIUNFAL	24/09	100	R\$	106,00	7220
2	30	CAP	FLUOXETINA 20MG – CAPSULA. MARCA: ZYDUS	0,084	TRIUNFAL	24/09	37.500	R\$	3.150,00	7220
2	34	CMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG – COMPRIMIDO. MARCA: TEUTO	0,035	TRIUNFAL	24/09	1500	R\$	52,50	7220
2	61	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 50 GR. MARCA: GE PRATI-DONADU	4,35	TRIUNFAL	24/09	250	R\$	1.087,50	7222
VALOR TOTAL:								R\$	4.396,00	

VALOR TOTAL:								R\$	32.240,90	
--------------	--	--	--	--	--	--	--	-----	-----------	--



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

PEDIDOS DE COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS

PEDIDO DE MEDICAMENTOS FRACASSADOS OU CANCELADOS DOS PREGÕES EM VIGÊNCIA.

E

PEDIDOS DE MEDICAMENTOS DESCOBERTOS DE PREGÕES NAQUELE PERÍODO;

- **SEGUE CÓPIAS DAS PLANILHAS ORIGINAIS DE TRABALHO DO ALMOXARIFADO DA FARMÁCIA, COM TODOS OS MEDICAMENTOS PEDIDOS, EMPENHOS E HISTÓRICO DE ENTREGA EM TEMPO REAL DE ACORDO COM A CHEGADA DOS MEDICAMENTOS E OS RESPECTIVOS ACONTECIMENTOS OCORRIDOS NO PERÍODO, REFERENTE NÃO TERMOS ESSAS INFORMAÇÕES EM SISTEMA PRÓPRIO, POIS ESSE TIPO DE CONTROLE DE PEDIDOS DE COMPRA DIRETA NÃO TEM NO SISTEMA APOLLO E É FEITO MANUALMENTE NA FARMÁCIA.**
- **MEDICAMENTOS QUE ESTAVAM DESCOBERTOS DE PREGÕES NAS DATAS RESPECTIVAS DAS PLANILHAS ANEXAS;**
- **MEDICAMENTOS QUE POR ALGUM MOTIVOS FOIS FRACASSADOS, OU CANCELADOS DOS PREGOES VIGENTES;**
- **OS PEDIDOS DE 25/06/19 À 08/08/2019, FORAM REFERENTE A FALTA DOS MEDICAMENTOS QUE ERA DO PREGAO 06/2018 CIVAP E AINDA NÃO TINHA SAIDO O NOVO PREGÃO;**
- **O PEDIDO DE 02/09, FOI PÓS HOMOLOGAÇÃO DO PREGAO 14/2019 CIVAP FASE 1 (MEDICAMENTOS QUE SE INICIAM DE A ATÉ L) CONSTANDO OS MEDICAMENTOS FRACASSADOS NO PREGAO 14/2019 E OS QUE AINDA NÃO TINHAM SIDO PREGOADOS (QUE SE INICIAM DE M ATÉ Z);**



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

- EM 12/10/2019, AINDA NÃO HAVIA SIDO COMPRADO OS MEDICAMENTOS LISTADOS REFERENTE FALTA DE ENVIO DE COTAÇÃO DAS EMPRESAS CLIENTES DA PREFEITURA, SENDO ASSIM FOI SUBSTITUÍDO O PEDIDO DE COMPRA DIRETA DO DIA 02/09/2019, PELO DO DIA 12/10/2019 COM ATUALIZAÇÃO DE ITENS FALTANTES E QUANTIDADES EM UMA PLANILHA COLORIDA COM GRAU DE IMPORTANCIA E URGENCIA PARA COMPRA DIRETA COM UM RECURSO NOVO QUE CHEGOU PARA MEDICAMENTOS.
- OS MEDICAMENTOS SEM ANOTAÇÃO DE EMPENHO OU CHEGADA, É PORQUE AINDA SE ENCONTRAM EM ABERTO!



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO MANIPULADO - 25/01/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: Fernanda Menocci Cotes Manochio

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações	EMPENHO
1	UNID	REPELENTE DE INSETOS (SPRAY PARA PELE / USO GESTANTE) - 200ML	150 ⁰⁴	PARA GESTANTE ENTREGUE NAS UNIDADES	
2					

* 05/02/19 - Chegou 10 unidades c/ 200ml cada

L= / V= 03/08/19

(Delicácia Betica S/NOTA)

* 13/02/19 - chegou 40 unidades V= 12/08/19

* 15/02/19 - chegou + 50 unid

* 17/02/19 - chegou + 50 unid

veio sem nota
porém foi dada
entrada com o
valor de 15,00 reais.

= 2.250,00 OK



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO -08/02/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: Fernanda Menocci Cotes Manochio

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

em	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações	EMPENHO
1	UNID	ATA 90% (ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90%) - FRASCO, 20ML.	2	MANIPULADO Solicitado pelo Centro de saúde, pela Doutora Gilda.	
2	UNID	ALBOCRESIL (POLICRESULENO) - SOLUÇÃO CONCENTRADA - FRASCO, 12ML.	2	Solicitado pelo Centro de saúde, pela Doutora Gilda.	

mas deu
entrado

chegou 13/02/19
São Benedito (1 unid)
V= 08/119

chegou 13/02/19
São Benedito (2 unid)
L= 412014
V= 08/120

Obs: veio sem nota.
(não lançada no sistema)

OBS: PEÇO QUE OS MEDICAMENTOS TENHAM VALIDADE LONGA.
E TAMBÉM SEGUE EM ANEXO E-MAIL DA ENFERMEIRA DO CENTRO DE SAÚDE EXPLICANDO O CASO QUE NÃO TEVE O EFEITO DESEJADO NO PRODUTO RECEBIDO ANTERIORMENTE.



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO PADRONIZADO SEM PREGÃO 01/03/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: Fernanda Menocci Cotes Manochio

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	EMPRESA	EMPENHO
1	COMP.	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80MG - COMPRIMIDO	2.000		
2	AMP.	GLICOSE 25% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	100		

SK
Chegar



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 01/04/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações	EMPENHO
1	AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500MG - PÓ LIÓFILO	50	SOLUCORTEF - PARA USO NAS UNIDADES - (SEM PREGÃO)	
2					



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO -09/04/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: Mariangela de Lima Barboza Gonçalves

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações	EMPENHO
1	FR	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML - SOLUCAO PARA NEBULIZACAO - 60ML - PADRONIZADO - (BEROTEC)	20	URGENTE - PARA TODAS UNIDADES, NÃO VEM MAIS PELOS PREGOES E OS QUE TINHAM AQUI VENCEU!	
2					

OBS: PEÇO QUE OS MEDICAMENTOS TENHAM VALIDADE LONGA.



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTOS MANIPULADOS - 13/06/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: Mariângela de Lima Barboza Gonçalves

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

tem	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT	Observações	EMPENHO
1	UNID	REPELENTE DE INSETOS (SPRAY PARA PELE / USO GESTANTE) - 200ML	150	PARA GESTANTE ENTREGUE NAS UNIDADES	5385
2	UNID	HIDROGEL - 100G <i>delicada</i>	150	USADO NAS UNIDADES	5322
3	UNID	ATA 90% <i>chegou 12/07</i>	1	PSF MONTREAL - DR. JULIO	5322
4	FR	CLOREXIDINA DEGERMANTE <i>± 02/07</i>	3	ENF. LARISSA - JÁ SOLICITADO EM 05/06/19. - DR. GILDA <i>chegou</i>	5322
5					
6					

*Se falta
10 Hidrogel
e NF.*

*→ chegou 100 fr.
30/07*
*50 fr. Empenho.
→ 5384*
5/07 - 4076
*→ chegou 100 fr.
30/07*
3 fr. pequenos



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - INJETÁVEIS - 25/06/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Solicito a compra direta de urgência desses injetáveis que estão em falta nas unidades básicas de saúde e ESF's, uma vez que a grande parte já está pedida e empenhada nos pregões vigentes e aguardando entrega, mas que estão com problemas jurídicos atrasando as entregas.

em	UND	DESCRIÇÃO	QUANT.	EMPRESA	EMPENHO
1	AMP	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - IV/IM - 5ML - INJETAVEL	200		
2	AMP	AGUA DE INJEÇÃO - INJETAVEL	400		
3	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETAVEL	200		
4	AMP	CETOPROFENO 100MG/ML - EV - INJETAVEL	200		
5	AMP	CETOPROFENO 50mg - INJETAVEL	200		
6	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL	200		
7	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJETAVEL	200		
8	AMP	DIAZEPAN - INJETAVEL	100		
9	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - INJETAVEL	200		
10	AMP	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL	200		
11	AMP	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE, 3MG+5MG+100MG+100MG/ML - INJETAVEL - 10ML	200		
12	AMP	DIPIRONA 500MG/ML - INJETAVEL	480		
13	AMP	EPINEFRINA - INJETAVEL	50		
14	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - INJETAVEL	200		
15	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL	200		
16	FR	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML - SOLUCAO PARA NEBULIZACAO - 60ML - "BEROTEC"	20		
17	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL	200		
18	AMP	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO, 500MG - PÓ LIOFILO P/ INJETAVEL	50		
19	FR	IPRATROPIO GOTAS - "ATROVENT"	20		
20	AMP	LIDOCAINA SEM VASO 2% - INJETAVEL	10		
21	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - INJETAVEL	200		

22	AMP	RANITIDINA 50MG/2ML - INJETAVEL	200		
23	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - 1ML	200		
24	AMP	VITAMINAS COMPLEXO B - INJETAVEL	200		
25	AMP	HIDROXIDO FERRICO SACARATO - "NORIPURUM" - EV - INJETAVEL	50		
26	AMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMPOLA 2 ML - SOL. INJETAVEL	NÃO ENTROU NO PEDIDO		
27	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9 % - SOLUÇÃO INJETAVEL - 10ML	NÃO ENTROU NO PEDIDO		



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 28/06/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

*Inovamed, so
vai mandar medcto,
963 pagar, titulo aberto
resposta e-mail 23/07.*

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	FR	AMOXICILINA 250 MG/ 5 ML - PO PARA SUSPENSÃO - 150ML - FURP <i>de 60ml</i>	450	URGENTE <i>ch. 24/07</i>	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA	6154 <i>Olimpia</i>
2	CP	FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO - FURP	6.000	URGENTE	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA <i>Inovamed (23/07)</i>	6153
3	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	450	URGENTE	<i>Inovamed (23/07)</i>	6153
4	CP	BROMOPRIDA 10MG - CAPSULA	6.400	ACABOU	<i>Inovamed (23/07)</i>	6153
5	CP	DOXAZOSINA MESILATO 2MG - COMPRIMIDO	21.000	ACABOU	<i>Priormed (23/07)</i>	6158
6	CP	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	1.400	ACABOU	<i>Inovamed (23/07)</i>	6153
7	CP	ISOFLAVONA 75MG - COMPRIMIDO - (GLYCINE MAX - MEDICAMENTO FITOTERÁPICO)	2.700	ACABOU	<i>Priormed (23/07)</i>	6158
8	CP	NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	1.050	ACABOU <i>23/7</i>	<i>Priormed (23/07)</i>	6159

420 reimpensas

9	FR	OLEO MINERAL 100ML	400	ACABOU	Promefarma	6158
10	FR	AMOXICILINA+CLAV. 250+62,5MG/5ML PO PARA SUSPENSÃO - 75ML	150	AINDA TEM	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA Promefarma	6158
11	CP	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	12.000	AINDA TEM	Provomel (23/07)	6153
12	TB	BETAMETASONA 30G - CREME	200	AINDA TEM	Promefarma	6158
13	FR	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	60	AINDA TEM	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA Promefarma (23/07)	6158
14	AMP	CEFTRIAXONA 1G - EV <i>ch: 24/07</i>	300	AINDA TEM	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA <i>Olimpio</i>	6154
15	CP	ESPIRONOLACTONA 50 MG - COMPRIMIDO <i>ch: 14640</i>	16.000	AINDA TEM <i>24/07</i>	<i>Olimpio</i>	6154
16	CP	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO <i>ch: 24/07</i>	7.000	AINDA TEM <i>24/07</i>	NÃO COMPRAR EM DROGARIA - RETENÇÃO DE RECEITA	6154

Olimpio



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 10/07/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	CP	SINVASTATINA 20MG - CP	3.500	ACABOU!	PARA CASOS QUE NÃO SE APLICAM À FARMACIA POPULAR	
2						
3						



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 16/07/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	CP	TIAMINA 300MG	24.000	ACABOU!		
2	TB	TINIDAZOL + MICONAZOL - CREME VAGINAL	100	só tenho 05 tb no almoxarifado		
3						



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 18/07/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

tem	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	FR	DIMETICONA	600	ACABOU		
2	CP	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS	40.000	ACABOU		
3	CP	NORFLOXACINO 400MG	4.000	ACABOU	NÃO COMPRAR EM DORGARIA, EXIGE RETENÇÃO DE RECEITA	
4	CP	PROLOPA HBS 100/25MG	4.000	ACABOU		
5						
6						



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 30/07/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	CP	IBUPROFENO 600MG	18.000	ACABOU!		
2	FR	AMOXICILINA 250/5ML - SUPENSAÇÃO - FRASCO 150ML	500	veio de 60ml e não vai durar nem metade do tempo que eu tinha previsto a quantidade solicitada na compra anterior	antibiotico - não comprar em drogaria - retenção de receita	
3	cp	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	13.000	URGENTE	PISICOTROPICO - ANTICONVULSIVANTE - EXIGE RETENÇÃO DE RECEITA	



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 07/08/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXARIFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	CP	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	7.000	ACABOU	PSICOTROPICO, EXIGE RETENÇÃO DE RECEITA - verifique na furp para comprar direto, que talvez consigam comprar no preço barato	
2						
3						



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

PEDIDO COMPRA DIRETA - MEDICAMENTO SEM PREGÃO - 08/08/2019

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE PALMITAL - SP

SOLICITANTE: MARIÂNGELA DE LIMA BARBOZA GONÇAVES

SETOR: FARMÁCIA MUNICIPAL - ALMOXÁRFADO SAÚDE

Item	Unidade	DESCRIÇÃO	QUANT.	Observações 1	Observações 2	EMPENHO
1	CP	AMIODARONA 200MG	5.000	ACABOU		
2						
3						