CLAMED

ORÇAMENTO CLAMED

CLAMED

# ORÇAMENTO

| Cód | Produto (Nome Comercial / Apresentação) | PMC ($) | DESC (%) | VALOR UNT ($) | QTD | VALOR TOTAL ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 750024 | SIMPONI 0,5ML SOL INJ 50MG | 7.512,77 | 10,59% | 6.717,00 | 1 | 6.717,00 |
| 750024 | SIMPONI 0,5ML SOL INJ 50MG | 7.512,77 | 10,59% | 6.717,00 | 4 | 26.868,00 |
| **Total:** | | | | | 4 | **26.868,00** |

1. Orçamento **válido até 25/06/2025**. Após esta data, será necessário atualizar o orçamento. (Válido por 30 dias).
2. Caso o produto esteja com desconto na data do orçamento, o valor informado já contempla o desconto.
3. Este orçamento não garante a disponibilidade do produto.
4. Orçamento sujeito à disponibilidade do produto na data da compra/retirada do produto.
5. Valor líquido: Valor da tarifa da TED ou DOC deve ser suportado pelo adquirente.
6. Fornecimento via judicial: *Crédito em conta Origem Estado* - Obrigatória a apresentação do alvará, do extrato da subconta **e decisão judicial que concedeu o fornecimento do crédito.** *Crédito em conta Origem Cliente* - Obrigatória a apresentação do comprovante de depósito em conta. **Solicite ao seu advogado, a Clamed não é parte do processo e não possui acesso as informações.**
7. Prazo de entrega: 10 dias.

**Informação da Unidade de Faturamento:**

**Razão Social:** Cia Latino Americana de Medicamentos

**Dados Filial**
**Nome Fantasia: Farmácia Preço Popular**
**Endereço:RodM Fransico Wollinger**
**CEP: 88.190-000**
**Bairro: Areias do Meio**
**Cidade: Governador Celso Ramos**
**CNPJ:84.683.481/0764-08**
**Telefone: (48) 3112-0407 ou (48) 9 9161-3258**

**Informação para deposito.**

Dados Bancários:
Banco: 041 – Banrisul
Agência: 243
Conta Corrente: 06.000150.0-7
CNPJ Matriz: 84.683.481/0001-77

**Dados Cliente:**
**Cliente:** Thayssa Alves
**CPF:** 117.467.949-25
**Telefone:** 48 9 9166-1980

84 683 481/0764-08
CIA. LATINO AMERICANA
DE MEDICAMENTOS
ROD [illegible] - SALA 01
[illegible]
GOV. CEL[illegible]UNA

Governador Celso Ramos, 26 de Maio, 2025.

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO - AME**

**N.° 322737504**

Biguacu, 23 de Maio de 2025

A(o) Sr(a). Thayssa Alves
CPF: 117.467.949-25

**Conforme sua solicitação, segue orçamento para compra do medicamento:**

| MEDICAMENTO | VALOR UNITÁRIO | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|
| SIMPONI 50MG SOL INJ | R$ 5.314,99 | 1 | R$ 5.314,99 |
| SIMPONI 50MG SOL INJ | R$ 5.314,99 | 1 | R$ 5.314,99 |
| SIMPONI 50MG SOL INJ | R$ 5.314,99 | 1 | R$ 5.314,99 |
| SIMPONI 50MG SOL INJ | R$ 5.314,99 | 1 | R$ 5.314,99 |

**TOTAL: R$ 21.259,96**

**Observações:**

- **Validade desta proposta:** 30 dias
- **Sujeito a alteração de preço quando, o produto estiver relacionado a algum PROGRAMA DE DESCONTO do laboratório.**
- **Prazo de entrega:** 20 dias úteis
- **Pagamento antecipado através de depósito bancário, dados:**

**EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A**
**CPNJ 006.626.253/0001-51**

**BANCO DO BRASIL**
**AGÊNCIA 3434-7**
**CONTA 7060-2**

**Dados da filial emitente:**
Filial 0742 - Coronel Teixeira De Oliveira, 187
Biguacu - SC - CEP: 88160-000
CNPJ: 006.626.253/0742-79

**Orçamento elaborado por:** Maria Eduarda Assuncao Da Silva
**Matricula:** 137090
**Loja:** 0742 - BIG01-Biguacu-SC#

**Orçamento autorizado por:** Maria Eduarda Assuncao Da Silva
**Matricula:** 137090
**Loja:** 0742 - BIG01-Biguacu-SC#

Gmail Pesquisar correio

Compor

Caixa de entrada 274
Com estrela
Suspenso
Enviado
Rascunhos 9
Mais

Marcadores

Atualizar

# Orçamento Judicial

Caixa de entrada ×

**Pedidos Almoxarifado Pedidos Almoxarifado**
Boa tarde, Solicito orçamento judicial do medicamento SIMPONI 50MG SOL INJ. 4 Unidades. Paciente: Thayssa Alves cpf : 117.4

**Panvel Orçamentos**
para mim, Panvel

Boa noite prezados,
No momento não há estoque da medicação citada , o que nos impossibilita de orçar.
Atenciosamente,

**Ana Claudia Juric**
Assistente de vendas e orçamentos
(51) 3220-2099 | (51) 99843 9595
Av. Ipiranga, 6681 - TECNOPUC
Prédio 99 - 12°andar
Porto Alegre/RS – CEP 90619-900

PanVel *A rotina que faz bem*

Pública

**De:** Pedidos Almoxarifado Pedidos Almoxarifado <pedidosalmoxarifados@gmail.com>

São João

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR
CNPJ: 88.212.113/0665-42 - BIGUACU 1
End.: R LUCIO BORN 60 - CENTRO - BIGUACU / SC
Fone: (48)3243-070

# ORÇAMENTO JUDICIAL

Cliente: THAYSSA ALVES
CPF: 117.467.949-25

| Medicamento | Quant. | Valor Unit. | Observação | Total |
|---|---|---|---|---|
| 00008616 - Simponi 50mg Inj 1ser Preenc 5ml Janssen - | 1 UN | | INDISPONIVEL | - |
| | | | Valor Total | - |

OBS: A informação e a venda dos fármacos estão de acordo com a regulamentação da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) em relação ao Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), com redução de valor mediante a aplicação do Coeficiente de Adequação de Preço (CAP).

***Para realizar a compra do item, é necessário a apresentação do Despacho/Ofício e Alvará Judicial.
**"Ressaltamos que, a partir de 01/04/2025, os medicamentos estarão sujeitos à atualização de preços conforme os reajustes das tabelas CMED e CAP/PMVG, ficando este orçamento sujeito a alterações."**

**Orçamento válido por 30 dias.**

**Fornecimento mediante disponibilidade de estoque em nossos fornecedores.**
**PRAZO DE ENTREGA: 2 A 30 DIAS ÚTEIS.**

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
Rua Lucio Born, 60
Centro - CEP 88160-116
BIGUAÇU/SC

GESTOR FARMACÊUTICO

Dados bancários para depósito identificado:
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA - CNPJ 88.212.113/0001-00
**Banco: 0041 - Banrisul Agência: 0310 Conta: 06.080596.0-7**
**Banco: 0001 - Banco do Brasil Agência: 3168-2 Conta: 19114-0**

**Medicamentos controlados e antibióticos, venda sob prescrição médica, com retenção da receita.**

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**FUNDO MUN. DE SAUDE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS**

**CNPJ:** 08.857.731/0001-60
**RODOVIA FRANCISCO WOLLINGER**
**C.E.P.:** 88190-000 - **Governador Celso Ramos - SC**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**
**Nr.: 64/2025 - DL**

**Processo Administrativo:** 64/2025
**Processo de Licitação:** 64/2025
**Data do Processo:** 28/05/2025



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Prefeito Marcos Henrique da Silva, no uso das atribuições que lhe são conferidas e em atendimento às Leis, em especial a Lei nº. 14133/2021, levando em consideração o julgamento exarado pela Agente de Contratação e sua Equipe de Apoio e que não há recursos pendentes de julgamento para este processo, resolve:

01 - HOMOLOGAR E ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

a ) Processo Nr.: 64/2025
b ) Licitação Nr.: 64/2025-DL
c ) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
d ) Data Homologação: 28/05/2025
e ) Data da Adjudicação: 28/05/2025 Sequência: 0
f ) Objeto da Licitação AQUISIÇÃO DE 03(TRÊS) CANETAS MEDICAMENTO GOLIMUMABE 50MG PARA CUMPRIMENTO DA ORDEM JUDICIAL EXARADA NOS AUTOS DO PROCESSO JUDICIAL Nº 5000317-93.2025.8.24.00

**(em Reais R$)**

g ) Fornecedores e Itens Vencedores:

| | | Unid. | Qtdade | Descto (%) | Preço Unitário | Total do Item |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (13668)** | | | | | | |
| 1 | GOLIMUMABE 50MG | CNTA | 3,00 | 0,0000 | 6.717,00 | 20.151,00 |
| | | | | | **Total do Fornecedor:** | **20.151,00** |
| | | | | | **Total Geral:** | **20.151,00** |

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s).

Dotação(ões): 2.031.3.3.90.00.00.00.00.00 (31)

Governador Celso Ramos, 28 de Maio de 2025.

MARCOS HENRIQUE DA SILVA:93269455968 Assinado de forma digital por MARCOS HENRIQUE DA SILVA:93269455968 Dados: 2025.05.28 17:42:04 -03'00'

---

Prefeito Marcos Henrique da Silva