

PESQUISA DE PREÇO

I - descrição do objeto a ser contratado: Conforme Estudo Técnico Preliminar 004/2025 da Secretaria de Saúde.

II - identificação do agente responsável pela pesquisa ou, se for o caso, da equipe de planejamento: Laudicéia Dreher – Assessoria de Compras e Contratações.

III - caracterização das fontes consultadas: via e-mail, nas Empresas: Farmácia São João (Comercial de Medicamentos Brair). Farmácia Popular (Cia Latino Americana de Medicamentos) , Farmácia Panvel (Dimed S/A), e sit. Licitacon, conforme contrato em anexo.

IV - série de preços coletados: Conforme orçamento em anexo.

V - método estatístico aplicado para a definição do valor estimado: menor preço.

VI - justificativas para a metodologia utilizada, em especial para a desconsideração de valores inconsistentes, inexequíveis ou excessivamente elevados, se aplicável: para fins de verificação quanto ao valor ofertado e o valor de mercado foram realizadas pesquisas junto ao site Licitacon, conforme contrato em anexo.

VII - memória de cálculo do valor estimado e documentos que lhe dão suporte: conforme planilha de orçamento em anexo.

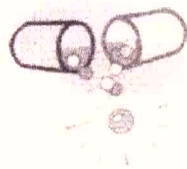
VII - justificativa da escolha dos fornecedores, no caso da pesquisa direta de que dispõe o inciso IV do art. 5º deste regulamento: Empresas indicado no ETP e já cumpriram contrato com o município.



Agente Administrativo

Boa Vista do Incra, 21 de janeiro de 2025.

Orçamento atualizado com valores totais.



NÚMERO: 20019134
EMISSÃO: 21/01/2025
PÁGINA: 1/1

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR
CNPJ: 88.212.113/0115-60 - CRUZ ALTA 3
End.: AVENIDA GENERAL OSORIO 453 - CENTRO - CRUZ ALTA / RS
Fone: (55)3324-1124

ORÇAMENTO

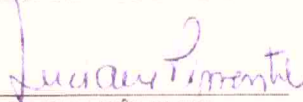
Cliente: PREFEITURA DE BOA VISTA DO INCRA
CNPJ: 12.131.855/0001-30

Medicamento	Quant.	Valor Unit.	Observação	Total
674 - Rovamicina 1,5M Ui 16 Cápsulas Aventis -	48 UN	R\$ 79,00		R\$ 3.792,00
10098203 - Combiron Fólico 120mg 45 Comprimidos Revestidos -	4 UN	R\$ 37,82		R\$ 151,28
			Valor Total	R\$ 3.943,28

Orçamento válido por 30 dias.

Fornecimento mediante disponibilidade de estoque em nossos fornecedores.

PRAZO DE ENTREGA: 2 A 30 DIAS ÚTEIS.


GESTOR / FARMACÊUTICO

Luciane Pimentel Da Silva
Farmacêutica
CRF- RS 591991

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.

RES: solicitação de orçamento

De Cruz Alta 3 <cruzalta3@farmaciassaojoao.com.br>
Para comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br <comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br>
Data 2025-01-21 15:14

 orçamento bvi.pdf (~421 KB)

Boa tarde!

Agora foi

Att
Luciane

-----Mensagem original-----

De: comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br [mailto:comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br]

Enviada em: terça-feira, 21 de janeiro de 2025 15:03

Para: Cruz Alta 3

Assunto: Re: solicitação de orçamento

[You don't often get email from comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br. Learn why this is important at <https://aka.ms/OutlookSecurityNotification>]

ATENÇÃO: Esta mensagem é de um remetente externo à organização.

Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é pertinente.

Boa tarde!

Não recebi, tenta enviar novamente.

Em 2025-01-21 10:57, comprasbvi@boavistadoincra.rs.gov.br escreveu:

Bom dia!

segue em anexo solicitação de orçamento de medicamento

Fico no aguardo e desde já agradeço

Att,

Laudicéia
Assessoria de compras e Contratações

Prefeitura Municipal de Boa Vista do Incra-RS CNPJ 04.215.199./0001-26
Av. Heraclides de Lima Gomes nº 2750
Centro- Boa Vista do Incra
Fone: 55-31970063 ramal 0086