

Fwd: Solicitação de orçamento e documentação para aquisição de medicamento – Nimodipina 30mg

1 mensagem

Supervisão Farmácia <luanda.santos.cs@isgsaude.org>
Para: César Almeida <cesar.assuncao.cs@isgsaude.org>

9 de abril de 2026 às 17:35

----- Forwarded message -----

De: <francielly.resende@alexfarma.com.br>

Date: ter., 17 de mar. de 2026 às 18:21

Subject: Re: Solicitação de orçamento e documentação para aquisição de medicamento – Nimodipina 30mg

To: Supervisão Farmácia <luanda.santos.cs@isgsaude.org>

Cc: Tereza Pereira de Moraes <tereza.morais@alexfarma.com.br>

Boa noite ! Segue orçamento detalhado.

tereza.morais@alexfarma.com.br peço que verifique por gentileza a possibilidade de envio dos documentos solicitados pelo cliente.

Att;



Em 17/03/2026 12:54, Supervisão Farmácia escreveu:

Prezados,

Bom dia.

Venho por meio deste solicitar orçamento para fornecimento do medicamento **Nimodipina 30 mg**, na quantidade de **400 cápsulas**, destinado ao atendimento de paciente internado nesta unidade hospitalar, sob gestão estadual.

Considerando a necessidade assistencial e a urgência no atendimento, solicitamos, por gentileza, o envio da proposta comercial contendo:



- Valor unitário e valor total;
- Prazo de entrega;
- Condições de pagamento;
- Validade da proposta.

Para fins de formalização do processo de aquisição, solicitamos também o envio das seguintes documentações atualizadas da empresa:

- Cartão CNPJ;
- Certidões negativas ou positivas com efeito de negativas (federal, estadual e municipal);
- Certidão de regularidade junto ao FGTS;
- Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT);
- Alvará sanitário vigente;
- Autorização de funcionamento da empresa (AFE), quando aplicável.

Ressaltamos que a análise da documentação é indispensável para a continuidade do processo de compra, conforme exigências legais aplicáveis às instituições públicas.

Ficamos no aguardo do retorno com a maior brevidade possível, considerando a necessidade assistencial envolvida.

Atenciosamente,

Luanda Cristina Silva Novais Santos
SUP. FARMÁCIA/SUPRIMENTOS
ISG - CEAP-SOL CRF/GO: 16420

2 anexos



Receita Nimodipino.pdf

294K



orçamento hospital.docx

49K

Alexfarma

Manipulados Drogaria Manipulados Pet

Farmacia Yanomelo LTDA

CNPJ: 37409075000130

Rua: Rua S 6, nº 20

Bairro: Bela Vista

site: www.alexfarma.com.br

IE: 74823-470

Município/UF: Goiânia/GO

CEP: 74823-470

Tele-vendas: 3226-4141

e-mail: contato@alexfarma.com.br

Goiânia, 17/03/2026

Orçamento nº 260316200

Paciente - Sebastião Inácio Cardoso
Segue detalhes da sua solicitação, orçamento válido por 5 dias !

Produto nº 1: NIMODIPINA 30mg - 400 Cápsulas

Sub-Total: R\$ 214,99

Total: R\$ 214,99

Contamos com serviço de entregas, consulte valores para sua Região

Observações Gerais:

Este orçamento tem validade de 5 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.
Todos os preços informados estão em Reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente,

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Vivian Siqueira Furtado Passos e Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/N9QAK-FSZJ-L8AUM-WRMWD>



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

Padrão: SES-GO.1

Versão: 004

Unid. do Atendimento...: CEAP-SOL - CONDOMINIO SOLIDARIEDADE

Convênio...: SUS - INTERNACAO

Cópia Não Controlada

Dados do Paciente:

Data e Hora Atual: 14/03/2026 - 15:52

Atendimento.: 15005679

Matrícula SAME.: 129000

Paciente: SEBASTIAO INACIO CARDOSO

Prontuário.....: 0000129000

Nome Mãe.....: MARIA ANTONIA DE JESUS

Sexo.....: Masculino

Nascimento ..: 27/05/1956

Estado Civil.....: VIUVO

Idade: 69 Anos, 9 Meses e 15 Dias

Cidade: ITAPIRAPUÃ

Leito: LEITO 17 A Enf.: ENF 17 Unid.: ENFERMARIA CEAP-SOL

Estado.....: GO

Profissional: ANA LUIZA ESPINDULA ROCHA - CRM/36079

RECEITUÁRIO

Data / Hora:

GOIÂNIA

2026-03-14

USO ORAL:

1. NIMODIPINO 30 MG ----- 252 CPS
TOMAR 02 CPS DE 4/4H POR 21 DIAS

Dra. Ana Luiza Espindula
Médica
CRM-6Q 36079

MÉDICO/CRM: ANA LUIZA ESPINDULA ROCHA / CRM - 36079

CARIMBO/ASSINATURA

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Vivian Siqueira Furtado Passos e Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/N9QAK-FS2YJ-L8AUM-WRWWD>



IDC 614731	Título NIMODIPINA COMP 30MG	Contato Cesar Assuncao 62 32019280	Encerramento 10/04/2026	Abertura 09/04/2026	Tipo Normal	E-mails Sim
Status Encerrada	Estabelecimento CEAPSOL (03.969.808/0008-46)	Endereço Entrega Av Veneza, Quadra 62, Lote 1/10, nº 00			Cond. Pag. 60 ddl	Forçar Pag. Sim

Termos e Condições

O FORNECEDOR deverá disponibilizar Dados obrigatórios para ser incluído no campo de observação da NFs. Número da cotação GTPLAN, Gerenciado pelo Instituto Sócrates Guanaes-ISG, CNPJ 03.969.808./0008-46, por força do Termo de Transferência de Gestão nº 003/13 – 14º Aditivo SES CS/ISG-GO. Prazo de pagamento devida ser c/ 60 dias.

Quando houver Contrato formalizado, inserir o número do contrato; O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade: - Certidão de Tributos Federais - Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Certidão Trabalhista - Certidão FGTS - Cartão do CNPJ, Não trabalhamos com pagamento de boletos bancários, e sim, depósito em conta ou Pix.

1		6942 - nimodipina comp 30mg			400 COMPRIMIDO			Encerrada	
		Fornecedor	Marca	VI. Unit.	Qtd. Emb.	Qtd.	Qtd. Conf.	VI. Total	
<input type="checkbox"/>			Maeve Hospitalar	100MEDIC	R\$ 0,7000	1	400,00	400	R\$ 280,0000
<input type="checkbox"/>			Supermedica Distribuidora Hospitalar Eir..	EMS	R\$ 0,7500	30	420,00	420	R\$ 315,0000
Ver respostas rejeitadas									

Lista de Fornecedores Participantes

Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	4bio Medicamentos (Fornecedor)	07.015.691/0008-12	ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 55 GP A1.	R\$ 800,00
Respondido	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	RUA PALMORINO MONACO, 630 - bras	R\$ 600,00
Respondido	Maeve Hospitalar	09.034.672/0001-92	R 13, S/N QUADRA012 LOTE 0012	R\$ 500,00
Respondido	Merco Soluções Em Saúde	05.912.018/0001-83	Rua Brescia, 184 - Mauá - Barracão 02 - Colombo	R\$ 750,00

Este documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Vivian Siqueira Furtado Passos e Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easysdocmd.com.br/validade/N9QAK-FS2YJ-L8AUM-WRMWD>



Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	Supermedica Distribuidora Hospitalar Eireli	06.065.614/0001-38	R C 159 - 674 JARDIM AMERICA	R\$ 300,00

Lista de Fornecedores Desqualificados

Não existem fornecedores desqualificados nessa cotação.