

Assunto **Re: ESCLARECIMENTOS: PE 053/2021**  
De <licitacao@bebedouro.sp.gov.br>  
Para PARTNER FARMA <cotacao@partnerfarma.com.br>  
Data 19/01/2022 11:17



Bom dia

De posse do **PEDIDO DE ESCLARECIMENTO** apresentado pela requerente, procedeu-se à análise da questão arguida pela mesma, entendendo o Pregoeiro, a princípio, ser necessária a remessa dos autos ao setor requisitante, tendo em vista que o assunto se tratava de questão técnica relacionada ao objeto da licitação, que foge à área de sua atuação, para que o setor se manifestasse, no sentido de esclarecer a questão abordada pela requerente.

Em resposta, foi esclarecido a questão abordada pela empresa **Partner Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda**, no qual a Secretaria Municipal de Saúde, setor requisitante, assim se manifestou:

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

**Assunto:**Re: ESCLARECIMENTOS: PE 053/2021  
**Data:**19/01/2022 08:17  
**De:**dms.almoxarifado@bebedouro.sp.gov.br  
**Para:**licitacao@bebedouro.sp.gov.br  
**Cópia:**dms.farmacia@bebedouro.sp.gov.br, dms.juridico@bebedouro.sp.gov.br, dms.acaojudicial@bebedouro.sp.gov.br, julianaalmoxarifado@gmail.com, paulobarbosa.bebedouro@gmail.com

Bom dia,

Conforme pedido de esclarecimento o medicamento Bromazepam 3mg pode ser caixa com 30 comprimidos cada.

At.te  
Mariele Martins Oliveira  
Farmacêutica Responsável pelo Almoxarifado do HMB

Em face da manifestação exposta, esperamos ter prestado, satisfatoriamente, o esclarecimento solicitado.

Att.

---



**Divisão de Despesas - Setor de Licitação**

e-mail: licitacao@bebedouro.sp.gov.br  
telefone: (17)3345-9100  
ramais: 9116 - 9135 - 9137

Em 05/01/2022 10:34, PARTNER FARMA escreveu:

Prezados,

A empresa Partner Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 28.123.417/0001-60, vem por meio deste solicitar esclarecimentos:

000034	10000	COM	021.00126.0001-01	BROMAZEPAN 3 MG. COMPRIMIDO CAIXA C/20 COMP
--------	-------	-----	-------------------	--

Esclarecimento: No item acima será aceito caixa com 30 comprimidos?

Atenciosamente,



**Partner Farma Distribuidora de Medicamentos**

(15) 3217.1038  
 partnerfarma@partnerfarma.com.br