



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

Solicita informações sobre contratos de fornecimento de medicamentos firmados com as empresas Five Med Distribuidora de Medicamentos Ltda e Impacta Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda.

Considerando que compete ao Poder Legislativo exercer a função fiscalizadora dos atos da Administração Pública, conforme previsto no artigo 31 da Constituição Federal e no artigo 63 da Lei Orgânica do Município de Sorocaba;

Considerando que, a presente solicitação tem por objetivo assegurar a transparência e a fiscalização sobre contratos públicos de fornecimento de medicamentos e insumos hospitalares, especialmente diante da gravidade dos fatos que envolvem uma das pessoas ligadas às empresas contratadas pelo Município de Sorocaba. Trata-se de matéria de relevante interesse público, relacionada diretamente à saúde e segurança da população, à aplicação correta dos recursos públicos e ao cumprimento dos princípios da legalidade, moralidade, publicidade e eficiência administrativa.

Considerando que a transparência, a legalidade e a eficiência são princípios fundamentais da Administração Pública (art. 37 da Constituição Federal);

Considerando que a empresa **FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ nº 30.535.468/0001-41, fundada em 08/05/2018, tem como responsável **Alexandre Ciornavei Marques**, que responde a **ação penal nº 0002616-11.2018.8.18.0140**, de Classe **Ação Penal – Procedimento Ordinário**, movida pelo **Ministério Público Estadual do Piauí**, com investigação da **Delegacia de Combate à Corrupção e à Lavagem de Dinheiro (DECCOR LD)**, sendo acusado de crimes contra a saúde pública (artigo 273 do Código Penal), contra as relações de consumo (artigo 7º, inciso IX, da Lei nº 8.137/90), bem como de associação criminosa (artigo 288 do Código Penal);

Considerando que, conforme consta nos autos, a investigação envolve a comercialização de medicamentos oncológicos supostamente falsificados — entre eles o quimioterápico SUTENT — distribuídos a pacientes em tratamento contra o câncer, gerando grave risco à saúde pública;

Considerando que a empresa **IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 46.242.310/0001-13, fundada em 03/05/2022, tem como sócios(as) **Nata Cafuoco Ciornavei Marques** e **Fabiana Cristina Cafuoco**;

Considerando que **Alexandre Ciornavei Marques**, **Nata Cafuoco Ciornavei Marques** e **Fabiana Cristina Cafuoco** possuem grau de parentesco, o que reforça a





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

necessidade de apuração detalhada sobre possíveis vínculos societários, conflitos de interesse ou favorecimentos em contratos públicos;

Considerando que, segundo o Portal da Transparência e dados públicos, constam empenhos e contratos firmados entre o Município de Sorocaba e as empresas citadas para fornecimento de medicamentos e materiais médico-hospitalares;

Considerando ainda que, apesar da alta demanda por medicamentos e insumos de saúde no município, verifica-se um número significativo de empenhos cancelados relativos a tais contratos;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

Relação detalhada de todos os **contratos firmados** com as empresas:

- a) Five Med Distribuidora de Medicamentos Ltda;
 - b) Impacta Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda;
- incluindo número do contrato, objeto, valor total, vigência e modalidade de licitação ou dispensa.

Indicação das **fontes de recursos utilizadas para pagamento** desses contratos, especificando se são recursos municipais, estaduais e/ou federais.

Quantitativo de **empenhos emitidos e empenhos cancelados** em cada um desses contratos, com as respectivas justificativas para os cancelamentos.

Informações sobre **eventuais procedimentos administrativos ou jurídicos** instaurados pelo Município em decorrência de irregularidades, investigações ou descumprimentos contratuais por parte das referidas empresas.

Indicação dos **critérios técnicos e jurídicos utilizados** para habilitação dessas empresas nos processos licitatórios ou dispensas de licitação, considerando o histórico judicial de um de seus responsáveis legais.

Informar se a Administração Municipal tem conhecimento da **ação penal em curso** contra o Sr. Alexandre Ciornavei Marques e do grau de parentesco entre os sócios das empresas, bem como se tais informações foram consideradas na análise de risco e na habilitação contratual.

Caso existam, informar **medidas de mitigação de riscos** adotadas pelo Município para garantir a segurança, rastreabilidade e qualidade dos medicamentos fornecidos por tais empresas.

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

S/S., 20 de outubro de 2025

Iara Bernardi

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 330031003400360036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300310034003600360036003A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em 20/10/2025 13:04

Checksum: **84F28AFE09319B555FA537254B8CAB61925D6673CA2587A9E2F9DB1BA8E704C0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003600360036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.