



R&F COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 62.265.856/0001-46 - I.E.: 203076001
Fone: (62) 98425-0712

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
Departamento : SECRETARIA DE SAUDE - VISA
Orçamento : N° 339 / 2026

Conforme solicitado, estamos enviando o orçamento:

ITEM	QNT	UND	PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	20	UN	FRASCO LEITOSO COLETOR DE AMOSTRA	8,00	160,00
02	01	UN	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO LASER	456,00	456,00
03	01	UN	TERMÔMETRO DIGITAL TIPO ESPETO	190,00	190,00
04	01	UN	CAIXA TÉRMICA 18 LITROS COM TERMÔMETRO	347,00	347,00
05	01	UN	TRENA DIGITAL 40 METROS	389,00	389,00

VALOR TOTAL	R\$ 1.542,00
-------------	--------------

CONDIÇÕES GERAIS:

Prazo de Entrega: Em até 10 dias

Forma de Pagamento: A vista

Validade da Proposta: 30 dias

Aparecida de Goiania, 29 de Abril de 2026

Att.,


Fernanda Ribeiro
Departamento Comercial
(62) 98425-0712

CNPJ: 62.265.856/0001-46
R&F COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
Rua Damasco Qd. 13 Lt. 11 SL 03
Jardim Luz
CEP: 74.915-180
Aparecida de Goiânia - GO



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:27:05. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/Kuew\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/Kuew$Z58teX) - utilizando o código: Kuew\$Z58teX

PROPOSTA DE PREÇOS

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIRINÓPOLIS - GO
CNPJ: 02.056.737/0001-51

IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE:

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: **MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA**
 NOME FANTASIA: **MEDPLUS HOSPITALAR** CLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: **LTDA**
 CNPJ Nº: **34.075.280/0001-19** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **10.770.580-0** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **3110053264**
 ENDEREÇO DA EMPRESA: **AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196**
 SOCIEDADE: **LUCAS OLIVEIRA PEIXOTO / CPF 032.777.991-82 - JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93**
 Banco: **Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 Med Plus Hospitalar**

ITEM	UND	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	UND	CÂMARA FRIA POSITIVA FUNCIONA DE 2°C A 8°C COM TEMPERATURA CONTROLADA E HOMOGÊNEA. GARANTE A QUALIDADE E EFICÁCIA DE VACINAS, EXAMES, BOLSAS DE SANGUE, MEDICAMENTOS E OUTROS MATERIAIS. CÂMARA VERTICAL DE 340 LITROS REGISTRA OS DADOS DE TODO O PERÍODO DA CONSERVAÇÃO E POSSUI SISTEMA DE ALARMES EM CASOS DE ANORMALIDADE, COM SEGURANÇA E RIGOROSOS CONTROLES. TAMBÉM DISPÕE DE OPCIONAIS, COM TECNOLOGIA EBERG MEDICAL, QUE PERMITEM O MONITORAMENTO REMOTO DA CÂMARA, EM CASOS DE QUEDA DE ENERGIA, SISTEMA DE BATERIAS COM ATÉ 72 HORAS DE AUTONOMIA. ASSIM, SUBSTITUI A GELADEIRA DE VACINAS DOMÉSTICA E GARANTE A QUALIDADE E EFICÁCIA DOS MATERIAIS ARMAZENADOS. EQUIPAMENTO POSSUI ASSISTÊNCIA CREDENCIADA EM	2	ELBER CSV 340 GS	R\$ 40.889,00	R\$ 81.778,00

		TUDO TERRITÓRIO NACIONAL E REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA. CÂMARA ACOMPANHA PEN DRIVE. CARACTERÍSTICAS SISTEMA PARA HOMOGENEIZAÇÃO DA TEMPERATURA DEGELA AUTOMÁTICO SECO MEMÓRIA COM REGISTRO DAS TEMPERATURAS ALARME DE PORTA ABERTA ALARME DE TEMPERATURA FORA DO PROGRAMADO ALARME DE FALTA DE ENERGIA ALARME DE BATERIA BAIXA SAÍDA USB FECHAMENTO AUTOMÁTICO DA PORTA DATA LOGGER. REGISTRO NA ANVISA.				
2	UND	CÂMARA PARA ARMAZENAMENTO DE VACINAS DE 1000 LITROS CONSTITUÍDA DE GABINETE EXTERNO: TIPO VERTICAL, CONSTRUÍDO EM CHAPAS DE AÇO INOXIDÁVEL, COM ACABAMENTO INTERNO: CONSTRUÍDO TOTALMENTE EM CHAPA DE AÇO INOXIDÁVEL, DOTADO DE 02 PRATELEIRAS OU GAVETAS EM AÇO INOXIDÁVEL, COM REFRIGERAÇÃO HERMÉTICA. ISOLAMENTO TÉRMICO: EM POLIURETANO INJETADO DE ALTA DENSIDADE, COM ESPESSURA DE 75 MM. HOMOGENEIZAÇÃO DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE VENTILADOR DA UNIDADE DE AR FORÇADO, COM DESLIGAMENTO NA ABERTURA DA PORTA. PORTA DE VIDRO TRIPLO, COM SISTEMA ANTIEMBAÇANTE, VEDAÇÃO ATRAVÉS DE PERFIL MAGNÉTICO. ILUMINAÇÃO INTERNA: ATRAVÉS DE LÂMPADAS LED COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO NA ABERTURA DA PORTA. REFRIGERAÇÃO: ATRAVÉS DE COMPRESSOR HERMÉTICO, COM CIRCULAÇÃO DE GÁS ECOLÓGICO R-134A ISENTO DE CFC, UNIDADE EVAPORADORA, ALETADA TIPO AR	1	ELBER CSV 1000	R\$ 83.341,00	R\$ 83.341,00

	FORÇADO. SISTEMA DE DEGELO SECO COM EVAPORAÇÃO DO CONDENSADO. PAINEL DE COMANDO: MONTADO NA PARTE SUPERIOR DA CÂMARA COM CHAVE GERAL, DISPLAY COM APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DAS TEMPERATURAS DE MOMENTO. TEMPERATURAS MÍNIMAS E MÁXIMAS ATINGIDAS, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA COMERCIAL, FALHA DE SENSOR, BATERIA FRACA, ALERTA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA. REGISTRADOR DE TEMPERATURA: REGISTRADOR ELETRÔNICO DAS TEMPERATURAS MÍNIMA E MÁXIMAS ATINGIDAS. LEITURA DE TEMPERATURA MÍNIMA E MÁXIMA. ALARMES: TEMPERATURA ABAIXO E FORA DA FAIXA DE TRABALHO PRÉ-DETERMINADA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, PORTA ABERTA, COM TECLA DE INIBIÇÃO PARA SILENCIAR O BUZZER POR 15 MINUTOS. FAIXA DE TRABALHO: ENTRE 2°C E 8°C, COM PONTO FIXO EM 4°C, OU PROGRAMÁVEL PELO USUÁRIO. SOFTWARE DE GERENCIAMENTO: APLICAÇÃO PARA GERENCIAMENTO QUE EMITE RELATÓRIOS E GRÁFICOS DE DESEMPENHO, INCLUSIVE RETROATIVOS, PERMITINDO O GERENCIAMENTO DA CÂMARA VIA INTERNET, ACESSO VIA COMPUTADOR, TABLET OU CELULAR, SEM COBRANÇA DE MENSALIDADE. SISTEMA DE SEGURANÇA: TERMOSTATO INSTALADO EM PARALELO AO CONTROLADOR ELETRÔNICO DA CÂMARA, ASSUMINDO AUTOMATICAMENTE O CONTROLE DAS FUNÇÕES DE COMANDO DO COMPRESSOR DE FRIO SEMPRE QUE HOUVER FALHA NO COMANDO ELETRÔNICO. SISTEMA DE				
--	---	--	--	--	--

	EMERGÊNCIA PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA 24 HORAS: BATERIA RECARREGÁVEL ACIONADA AO GABINETE PARA PERMITIR AUTONOMIA TOTAL DA CÂMARA EM FALTA DE ENERGIA CONVENCIONAL, MANTENDO TODAS AS FUNÇÕES ELETRÔNICAS, INCLUSIVE O COMPRESSOR DE FRIO, COM AUTONOMIA PARA 24 HORAS. POSSUI CONTROLADOR DA TENSÃO ELÉTRICA, MONITORA E ACIONA O SISTEMA DE EMERGÊNCIA CASO OCORRA INSTABILIDADE NA ENERGIA ELÉTRICA. EMITE DADOS DE PERFORMANCE VIA SOFTWARE DE GERENCIAMENTO. REGISTRO NA ANVISA.				
CENTO E SESSENTA E CINCO MIL E CENTO E DEZENOVE REAIS					R\$ 165.119,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

Aparecida de Goiânia, 08 de MAIO de 2026

CNPJ: 34.075.280/0001-19
MEDPLUS HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI
 Av. Zoroastro Artiaga Qd. 09 Lt. 44
 Vila Cruzeiro do Sul
 CEP: 74.917-196
APARECIDA DE GOIÂNIA GO

MEDPLUS
 HOSPITALAR
 COMERCIO E SERVICOS
 LTDA:34075280000119

Assinado de forma digital
 por MEDPLUS HOSPITALAR
 COMERCIO E SERVICOS
 LTDA:34075280000119

MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA
 CNPJ 34.075.280/0001-19
 LUCAS OLIVEIRA PEIXOTO
 CPF:032.777.991-82
 RG: 5208837 SSPGO



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:25:32. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/eSew\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/eSew$Z58teX) - utilizando o código: eSew\$Z58teX

PROPOSTA DE PREÇOS

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIRINÓPOLIS - GO
CNPJ: 02.056.737/0001-51

IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE:

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: **MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA**
 NOME FANTASIA: **MEDPLUS HOSPITALAR** CLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: **LTDA**
 CNPJ Nº: **34.075.280/0001-19** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **10.770.580-0** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **3110053264**
 ENDEREÇO DA EMPRESA: **AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196**
 SOCIEDADE: **LUCAS OLIVEIRA PEIXOTO / CPF 032.777.991-82 - JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93**
 Banco: Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 Med Plus Hospitalar

ITEM	UND	ESPECIFICAÇÃO	QTD	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	UND	Câmara para armazenagem de vacinas de 180 litros. Constituída de gabinete externo: tipo vertical, construído em chapas de aço inoxidável escovado e gabinete interno: construído totalmente em chapa de aço inoxidável, dotado de 5 prateleiras ou gavetas em aço inoxidável, com perfuração hermética. Isolamento térmico: em poliuretano injetado de alta densidade, com espessura de 75 mm. Homogeneização de temperatura: através de ventilador da unidade de ar forçado, com desligamento na abertura da porta. Porta: de vidro triplo, com sistema antiembaçante, vedação através de perfil magnético. Iluminação interna: através de lâmpadas led com acionamento automático na abertura da porta. Refrigeração: através de compressor hermético, com circulação de gás ecológico r-134 a isento de cfc, unidade evaporadora aletada tipo ar forçado. Sistema de degelo seco com evaporação do condensado. Painel	1	ELBER MEDICAL CSV 180 COM BATERIA E SISTEMA DE EMERGENCIA 48H	R\$ 32.889,00	R\$ 32.889,00

	de comando: montado na parte superior da câmara com chave geral. Display com apresentação simultânea das temperaturas de momento, temperaturas mínimas e máximas atingidas, falta de energia elétrica comercial, falha de sensor bateria fraca, alerta de manutenção preventiva. Registrador de temperatura: registrador eletrônico das temperaturas mínima e máximas atingidas. Leitura de temperatura mínima e máxima alarmes: temperatura abaixo de fora da faixa de trabalho pré-determinada, falta de energia elétrica, porta aberta, com tecla de inibição para silenciar o buzzer por 15 minutos. Faixa de trabalho: entre 2°C e 8°C, com ponto fixo em 5°C, ou programável pelo usuário. Software de gerenciamento: aplicativo para gerenciamento que emite relatórios e gráficos de desempenho, inclusive retroativos, permitindo o gerenciamento Sistema de segurança: termostato instalado em paralelo ao controlador eletrônico da câmara, assumindo automaticamente o controle das funções de comando do compressor de frio sempre que houver falha no comando eletrônico. Sistema de emergência para falta de energia elétrica 48 horas: Bateria recarregável adicionada ao gabinete para permitir autonomia total da câmara em falta de energia convencional, mantendo todas as funções eletroeletrônicas, inclusive o compressor de frio, com autonomia para 48 horas. Possui controlador da tensão elétrica, monitora e aciona o sistema de emergência caso ocorra instabilidade da energia elétrica, emite dados de performance via software de gerenciamento				
TRINTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS					R\$ 32.889,00



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

Aparecida de Goiânia, 11 de junho de 2026

[CNPJ: 34.075.280/0001-19]
MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIRELI
Av. Zoroastro Artiaga Qd. 09 Lt. 44
Vila Cruzeiro do Sul
CEP: 74.917-196
[APARECIDA DE GOIÂNIA GO]

MEDPLUS
HOSPITALAR
COMERCIO E
SERVICOS
LTDA:3407528000011
9

Assinado de forma
digital por MEDPLUS
HOSPITALAR
COMERCIO E SERVICOS
LTDA:34075280000119

MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA

CNPJ 34.075.280/0001-19

LUCAS OLIVEIRA PEIXOTO

CPF:032.777.991-82

RG: 5208837 SSPGO

+55 62 99998 1212 – LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489 6602 – JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519 9974
licitacaomedplushospitalargo@gmail.com
lucas@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar
Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul – Aparecida de Goiânia - GO
CEP 74.917-196



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:25:07. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/BSlw\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/BSlw$Z58teX) - utilizando o código: BSlw\$Z58teX

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINOPOLIS GO

Hosp Odonto Comércio Atacadista LTDA
Inscrição Estadual: 10791810-2
CNPJ: 36.764.774/0001-36
Endereço de entrega: Avenida Juscelino Kubitschek Nº 200 Bairro Jundiá Anápolis-GO
E-mail: hospodontoatacado@hotmail.com
Nome do Banco, agência e número da conta bancária: Banco do Brasil - Agência 5886 -6 - Conta Corrente 9509-5

Item	Unidade	Especificação	Marca Proposta	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	Unidade	Totem Para Alcool Gel de 500ml Com Pedal	VOTOMASSA	25	R\$ 1.200,00	R\$ 30.000,00
TOTAL						R\$ 30.000,00

Anápolis, 11 DE JUNHO 2026.



Hosp Odonto Comercio Atacadista LTDA
Eliana de Castro Pereira
Procuradora
RG: 6114508, 1ª VIA-SSPGO

36.764.774/0001-36
HOSP ODONTO COMÉRCIO
ATACADISTA LTDA
AV. JUSCELINO KUBITSCHEK Nº 200
B. JUNDIÁI
CEP: 75.110-390



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:23:59. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/uulw\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/uulw$Z58teX) - utilizando o código: uulw\$Z58teX

Hosp Odonto Comércio Atacadista LTDA Tel.: (62) 9.9813-3897
 Incrição Estadual: 10791810-2
 CNPJ: 36.764.774/0001-36
 Enredo de entrega: Avenida Juscelino Kubitschek Nº 200 Bairro Jundiá Anápolis-GO
 E-mail: hospodontoatacado@hotmail.com
 Nome do Banco, agência e número da conta bancária: Banco do Brasil - Agência 5886 -6 - Conta Corrente 9509-5

Item	Unidade	Especificação	Marca Proposta	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	Unidade	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL COM ESTETOSCÓPIO. VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. MANGUITO COM PÊRA EM PVC; BRAÇADEIRA (AZUL TRADICIONAL) EM NYLON, COM FECHO AJUSTÁVEL; ACOMPANHA ESTETOSCÓPIO SIMPLES; ESTOJO PARA VIAGEM; INFANTIL (CINCURFERÊNCIA DO BRAÇO 10-18 CM). BRAÇADEIRA EM NYLON OU ALGODÃO, COM FECHO AJUSTÁVEL.	PREMIUM	28	R\$ 250,00	R\$ 7.000,00
2	Unidade	APARELHO DE PRESSÃO OBESO. O ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE (APARELHO DE PRESSÃO) É VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO, POSSUI MANGUITO E PERA EM PVC, BRAÇADEIRA EM NYLON. BRAÇADEIRA CONFECCIONADA EM TECIDO NYLON; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA DE 0 A 300 MMHG; TAMANHO ADULTO: BRAÇADEIRA COM CIRCUNFERÊNCIA DE 35 A 51CM; - MANGUITO E PERA LIVRES DE LÁTEX (LATEX FREE); USO HOSPITALAR E DOMÉSTICO; - COR: AZUL.	PREMIUM	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
3	Unidade	BOMBA MANUAL TIRA-LEITE MATERNO, IGUAL OU SUPERIOR A MARCA SMART G-TECH- A BOMBA TIRA-LEITE MATERNO PROCURA UMA SOLUÇÃO SIMPLES E CONFORTÁVEL PARA AUXILIAR A RETIRADA DE LEITE MATERNO. DESENVOLVIDA COM MATERIAIS DE EXCELENTE QUALIDADE, É COMPACTO, LEVE E DE SIMPLES MONTAGEM. POSSUI AJUSTE DA FORÇA DE SUÇÃO, CAPA MASSAGEADORA EM GEL DE SILICONE, QUE PERMITE MELHOR AJUSTE E PROTEÇÃO DO SEIO, RECIPIENTE PARA ARMAZENAR O LEITE E TRAVA DE SEGURANÇA. ALÉM DISSO É LIVRE DE BISFENOL-A. MATERIAL BICO: SILICONE; MATERIAL MAMADEIRA: BASE, ADAPTADOR, POLICARBONATO (PC); CORPO, BASTÃO DE LIMPEZA E FRASCO DE ACONDICIONAMENTO DE LEITE: POLIPROPILENO (PP); MASSAGEADOR: SILICONE; ALAVANCA: ADAPTADOR FRASCO DE ACONDICIONAMENTO DE LEITE; BASE: VÁLVULA DE SUÇÃO; PROTETOR: FUNIL; - CAPACIDADE (ML): 120 ML; BOLSA PARA TRANSPORTE; DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO (CM); AXLXP: 22X18,5X8,5CM.	PREMIUM	10	R\$ 800,00	R\$ 8.000,00
4	Unidade	BORRIFADOR DE ÁLCOOL (SIMILAR OU SUPERIOR À MARCA PERFECT). O BORRIFADOR /PULVERIZADOR SPRAY, CONSEGUE ATUAR DE FORMA EFICAZ, PROPORCIONANDO MAIOR AGILIDADE NA ROTINA DE LIMPEZA. DISPONÍVEIS EM EMBALAGEM DE 500 ML/MILITROS, GARRAFA BEM RESISTENTE À MAIORIA DOS PRODUTOS QUÍMICOS OU DE LIMPEZA. PULVERIZADOR SPRAY PROFISSIONAL 500 ML/MILITROS POSSUI GATILHO MANUAL ERGONÔMICO E COM REGULAGEM DE LEQUE. PENSANDO EM SOLUCIONAR AS NECESSIDADES DE LIMPEZA PROFISSIONAL, A PERFECT DESENVOLVEU O PULVERIZA	NOBRE GOEDERT	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
5	Unidade	DISPENSER PORTA SABONETEIRA PREMISSE COM RESERVATÓRIO 800ML. ESTÁ SABONETEIRA LIQUIDA POSSUI SISTEMA QUE ACEITA RESERVATÓRIO PARA ABASTECER, SEU MANUSEIO É PRÁTICO E FÁCIL DE SER INSTALADO; FIXAÇÃO EM PAREDE; USO INDICADO PARA SABONETE LÍQUIDO E ÁLCOOL GEL; MATERIAL PLÁSTICO; TIPO DE MATERIAL ABS; COM RESERVATÓRIO; COR BRANCO; CAPACIDADE: 800ML UNIDADE(S); ALTURA 25,5 CM; LARGURA 10,5 CM; PROFUNDIDADE 11 CM; DIMENSÃO 25,5X10,5X11 CM; MODELO VELOX; ABERTURA PARA ABASTECIMENTO E TRAVA.	NOBRE GOEDERT	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00

6	Unidade	KIT APARELHO DE PRESSÃO: ESFIGMOMANÔMETRO NYLON + FECHO DE METAL + ESTETOSCÓPIO. BRAÇADEIRA DE 18 A 35 CM (TAMANHO ADULTO); APARELHO APROVADO PELO INMETRO; MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM TECNOLOGIA JAPONESA; MANGUITO COM PÊRA EM LÁTEX DE QUALIDADE SUPERIOR; BRAÇADEIRA EM NYLON; ACOMPANHA UM ESTETOSCÓPIO. DIMENSÕES DO APARELHO: 7X17X11 CM; TAMANHO DA EMBALAGEM 2X20X10 CM. PRODUTO APROVADO PELO INMETRO. CONTEÚDO DA EMBALAGEM: - 01 ESFIGMOMANÔMETRO EM NYLON COM FECHO DE METAL; 01 ESTETOSCÓPIO	PREMIUM	200	R\$ 280,00	R\$ 56.000,00
TOTAL						R\$ 86.250,00

VALIDADE DA PROPOSTA 20 DIAS

Anápolis, 29 de abril 2026.

Eliana de Castro Pereira

Hosp Odonto Comercio Atacadista LTDA
Eliana de Castro Pereira
Procuradora
RG: 6114508, 1ª VIA-SSPGO

36.764.774/0001-36

HOSP ODONTO COMÉRCIO
ATACADISTA LTDA
AV. JUSCELINO KUBITSCHEK Nº 200
B. JUNDIAÍ
CEP: 75.110-390



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:23:38. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/4Slw\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/4Slw$Z58teX) - utilizando o código: 4Slw\$Z58teX



SUPERMÉDICA

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

AO ESTADO DE GOIAS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIRINOPOLIS CNPJ: 04.752.947/0001-00 REFERÊNCIA: COMPRA DIRETA							
Prezados Senhores,							
A empresa SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA , CNPJ nº 06.065.614/0001-38, sediada Rua C-159, nº 686 Qd. 297 Lotes 09/18/19/20 - Jardim América - Goiânia - GO, tendo examinado o Edital, conforme planilha e condições abaixo, ja incluso todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes.							
Dados da Licitante:							
Nome da licitante: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA						CNPJ: 06.065.614/0001-38	IE: 10.603.975-0
Endereço: Rua C-159, nº 686 Qd. 297 Lotes 09/18/19/20, Jardim América, Goiânia - GO.							
Telefone: 62 3928-8989 Email: vendaspublicas01@supermedica.com.br							
Banco: Banco do Brasil Agência: 4148-3 C/C: 41.297-X							
Dados do Representante Legal da Empresa:							
Nome: Agnaldo do Carmo Chagas						CPF: 895.030.901-72	
PROPOSTA DE PREÇOS							
ITEM	UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
1	UNID.	20	Etiqueta 60x30mm 1 Col Bopp Zebra Argox Elgin - Rolo C/ 909	Etiqueta 60x30mm 1 Col Bopp Zebra Argox Elgin - Rolo C/ 909	ITABEL ETIQUETAS	R\$ 75,000	R\$ 1.500,00
TOTAL GERAL							R\$ 1.500,00

Declaramos que:

- I- Comprometemos a entregar os produtos de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal, durante a vigência da ata de registro de preços, conforme as especificações e exigências do Edital e seus anexos, bem como do contrato a ser celebrado.
- II- Concordamos em manter a validade desta proposta por **15 (Quinze) dias**.
- III- Estar de acordo, sob as penas da lei, com todos os termos deste Pregão e que os produtos / materiais ofertados atendem a todas as exigências legais.
- IV- Os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos, tributor incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos.
- V - Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.



Goiânia/GO, 14 DE MAIO DE 2026.



(62) 3928-8989



supermedica.com.br



gestorcomercial@supermedica.com.br

Matriz

Supermédica Distribuidora Hospitalar LTDA,
CNPJ: 06.065.614/0001-38/ INSC: 10 603 975-0
Rua C-159, Nº 686, QD. 297, LT. 18, 19 e 20
Jardim América, Goiânia - GO - CEP: 74.255-140

Filial

Supermédica Distribuidora Hospitalar LTDA,
CNPJ: 06.065.614/0002-19/ INSC: 0778173100270
Tr. Sítio Trecho 03/04, SN, Lote 625 e 695, Bloco B, Sala 222
Zona Industrial (Guard), Brasília - DF - CEP: 71.200-030



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:22:26. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/QSIw\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/QSIw$Z58teX) - utilizando o código: QSIw\$Z58teX



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 1992104
Endereço: Rua 104 n 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241-5555
www.hospcom.net



NOSSA MISSÃO

Fornecer soluções na área médica, melhorando a saúde e sendo referência no mercado pela dedicação e cuidado com o bem-estar.

NOSSA VISÃO

Ser referência nacional no fornecimento de soluções médicas inovadoras, impulsionando avanços na medicina e promovendo a excelência no atendimento.

NOSSOS VALORES

Atitude de dono



Melhoria contínua



Respeito



Sangue no olho



Honestidade



A VIDA É O BEM MAIS
PRECIOSO QUE PODE EXISTIR
E MERECE SER BEM CUIDADA.



PROPOSTA COMERCIAL

Nº: 00039923

À

Fundo Municipal de Saúde - Quirinópolis

CNPJ: 04.752.947/0001-00

Aos cuidados de

MARTHA AURÉLIA SILVA

[hospcom](https://www.hospcom.net)

(62) 3241-5555 | www.hospcom.net

Rua Cento e Quatro, Quadra F21 - 74083-300 - Goiânia - GO



Prezados Senhores,

A **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI**, inscrita no CNPJ sob N° 05.743.288/0001-08, sediada na Rua 104, N° 74, Setor Sul, Goiânia - GO, CEP 74083-300, tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

2. Condições gerais de venda

2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
     	COD: 00030248 APARELHO DE ANESTESIA EX-35 O2-DRIVEN 3GAS ADV, INCLUINDO: UNIDADE PRINCIPAL WATO EX-35, PCV, SIMV, PS, LOOP, MECH_ACGO INDEPENDENTE, DOIS VAP. POSITION (SELECTATEC), FORNECIMENTO DE GÁS: COM BRAÇO, COM BYPASS, TOMADAS AUXILIARES, O2 AUXILIAR, RACK DE MÓDULOS, LUZ DE TRABALHO. INCLUSO: SENSOR DE FLUXO EXPIRATÓRIO + SENSOR DE FLUXO INSPIRATÓRIO + BATERIA+ MANGUEIRA EXTENSÃO DE AR, O2 E NO2 + MASCARA VNI DESCARTAVEL ADULTO (módulo NÃO incluso). Nº. ANVISA: 80943610135.	WATO EX 35 ADV (3 GASES)	MINDRAY	BRL 166.186,30	1,00	BRL 166.186,30
	COD: 00013193 CELULA DE O2 P/ ANESTESIA MOX2 Nº. ANVISA: 80943610135.	O2	MINDRAY		1,00	
	COD: 00013241 VAPORIZADOR SEVOFLURANO Nº. ANVISA: 80943610135.	V60 (SEVOFLURANO)	MINDRAY		1,00	
	COD: 00030169 CIRCUITO PACIENTE SILICONE AUTOCLAVAVEL TRAQUEIA 1,5MT P/ MINDRAY Nº. ANVISA: 80943610160.	CIRCUITO ADULTO	VENTCARE		1,00	
	COD: 00030806 BALAO P/ ANESTESIA DE BORRACHA LATEX FREE 3000 ML Nº. ANVISA: 80943610135.	BORRACHA LATEX FREE	VENTCARE		1,00	
	COD: 00046834 MONITOR MULTIPARÂMETRO Nº. ANVISA: 80943610203.	NEW UMEC 150 MAX (ECG, RESP, SP02, PNI, TEMP, PI, DC, CO2) TOUCH	MINDRAY		1,00	
	COD: 00027320 CONJUNTO ECG CABO	IEC ECG	MINDRAY		1,00	





TRONCO RABICHO 5 VIAS
DEFIBPROOF

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00027445	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO 2PIN 36MT	SENSOR DE TEMPERATURA	MINDRAY	1,00
---------------	--	-----------------------	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00027493	CONJUNTO CABO TRONCO SPO2 SENSOR CLIP ADULTO 7PIN	SPO2	MINDRAY	1,00
---------------	---	------	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00028100	CONJUNTO TUBO PNI + BRAÇADEIRA ADULTO CM1203	PNI	MINDRAY	1,00
---------------	--	-----	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00028185	COLETOR DE AGUA WATER TRAP ADUPED UNIDADE	CO2	MINDRAY	1,00
---------------	---	-----	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00028192	LINHA DE AMOSTRA 25 M ADUPED UNIDADE	CO2	MINDRAY	1,00
---------------	--------------------------------------	-----	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

COD: 00028194	ADAPTADOR DE VIAS AEREAS RETO ADUPED REF 601410000	CO2	MINDRAY	1,00
---------------	--	-----	---------	------

Nº. ANVISA: 80943610069.

SUBTOTAL: BRL 166.186,30

Imagens ilustrativas.

Valor total: BRL 166.186,30.

Frete: Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF).

Prazo de entrega: 15 DIAS.

Prazo de Garantia: 12 meses para equipamentos, e para acessórios 3 meses.

2.2. Forma de pagamento

Forma de pagamento: Boleto Bancário

Condição de pagamento: 30 Dias

3. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o termino do prazo a Hospcom não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

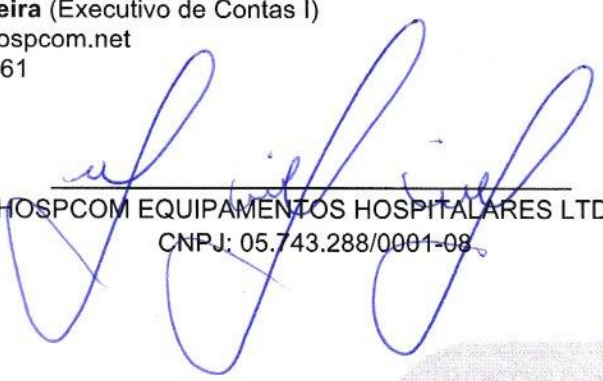


Data de emissão: 02/06/2026.

Data de validade: 30/06/2026.

Documento criado por

Bruno Clementino Pereira (Executivo de Contas I)
Email: bruno.pereira@hospcom.net
Telefone: (62) 98197-0061



HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL

Assinado digitalmente por SIMONE CRISTINA FONSECA, portador do CPF: 878.681.721-34, em 18/06/2026 13:22:01. Validar autenticidade em:
[http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/IDlw\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/IDlw$Z58teX) - utilizando o código: IDlw\$Z58teX