

:
Set
or
de
Orç
ame
nto

:
Con
trole
Nº
313
46

Solicitamos informar o(s) preço(s) do(s) item(ns) abaixo especificados(s) para futura aquisição.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	MARCA	PR. UN.	TOTAL
1	1.000	un	FIO SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO (PGA) 0 VIOLETA C/ AGULHA 4,0 CÍRCULO CILÍNDRICA 1/2 ESTRIADA - A embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro do ministério da saúde. O produto deverá seguir a norma técnica da ABNT. CATMAT 487151	Biolime	9,10	
2	720	un	FIO SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO (PGA) 1-0 VIOLETA C/ AGULHA 4,0 CÍRCULO CILÍNDRICA 1/2 - A embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro do ministério da saúde. O produto deverá seguir a norma técnica da ABNT. CATMAT 487154	Biolime	9,70	
3	800	un	FIO SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO (PGA) 2-0 VIOLETA C/ AGULHA 4,0 CÍRCULO CILÍNDRICA 1/2 - A embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro do ministério da saúde. O produto deverá seguir a norma técnica da ABNT. CATMAT 487132	Biolime	8,70	
			VALOR TOTAL (R\$)			

Preenchimento Obrigatório:

Validade da Proposta (mínimo 45 dias)	45 DIAS
Prazo Entrega (dias corridos)	1 DIA
Razão Social	SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ	06.294.126/0001-00
Endereço	ESTRADA ALROCEIRA Nº 30
Fone/Fax	61 3347-9000
Contato	GABRIEL
Prazo de Garantia	12 MESES

Atenção:

Conforme o Decreto Municipal 7.394/2022 de 13/10/2022, com base na IN RFB 1.234/2012 e seu anexo 01, na nota fiscal deverá estar destacada, se couber, a retenção do Imposto de Renda.

Pagamento: A forma de pagamento à empresa vencedora será através de contra-empenho (pagamento efetuado em um prazo de até 30 (trinta) dias úteis após a entrega do produto), mediante apresentação da nota fiscal eletrônica compatível ao objeto orçado e com CNPJ igual ao que consta no orçamento, na conta corrente deverá constar a mesma razão social do cadastro e do orçamento.

O pagamento da-se-á por depósito em conta corrente de mesma titularidade da nota fiscal eletrônica, bem como o CNPJ também, de preferência nos Bancos do Brasil, CEF, Banrisul.

Importante: Este documento fará parte de um processo administrativo, devendo a empresa estar ciente que responderá a todas as informações contidas nele, sob pena das sanções previstas em lei.

O preço deverá ser atual, líquido, com todos os custos (impostos, taxa, fretes, embalagens, etc), inclusos;

Atenção: O orçamento enviado por email deverá conter a descrição exata do pedido, observando a sequência dos itens solicitados.

Desde já agradecemos pela atenção!

O orçamento poderá ser remetido via e-mail para o endereço compras.hospital@esteio.rs.gov.br, contato com PAOLA EDUARDA DE OLIVEIRA.

