

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

Cotação 1068/2023

Rec. 1005

Fls.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1498/2023

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE
Solicitação Nº: 1498/2023
Data de Emissão: 08/08/2023
Data de Envio: 09/08/2023
Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 3 - IMEDIATO
Forma Entr./Exec.: 1 - INTEGRAL / TOTAL
Local para Entrega: 3 - ALMOXARIFADO DA SAUDE - AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA 50 - - VILA SANTA
Funcionário: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES
Gestor Indicado: 999 - VITOR SCARSO
Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE
Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Legislação / Convenio /

Objeto: —SECRETARIA DE SAÚDE— ADMINISTRATIVO

Solicitamos a compra COM MÁXIMA URGÊNCIA de protetor de tireóide confeccionado em borracha plumbífera flexível com equivalência em chumbo de 0,50 mm, acabando em nylon lavável. (segue foro em anexo)

Justificativa: Aquisição do protetor de tireóide faz se necessário para proteger o paciente durante a realização de exames que utilizam radiação.

Justificativa: Devolução - Devolução a pedido da secretaria solicitante.

Observação: Local para entrega : Avenida Brigadeiro Faria Lima, número 50- Vila Santa de segunda a sexta-feira das 07:00 às 11:00 e das 13:00 às 16:00 horas

Ficha - Dotação Orçamentaria: 1438 - 06.01.3.3.90.30.10.301.0145.2-160.98.8000191

Fonte: 98 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - EXERCÍCIOS ANTERIORES Aplicação: 8000191 - INCREMENTO PAB - EMENDA PARLAMENTAR - PORTARIA Nº 4.182/2021
Sub-Elemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vi. Total
1	3.2.5013	1	UN	Protetor de Tireóide confeccionado em borracha plumbífera flexível com equivalência em chumbo de 0,50 mm, acabamento em nylon lavável	-	0,0000	0,00

Total: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 0,00

10/08

maternidade não tem

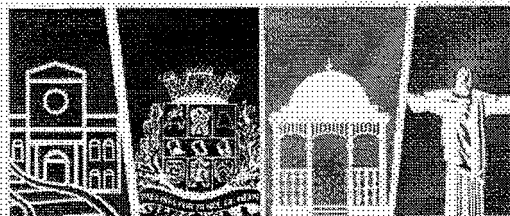
Luciano

União

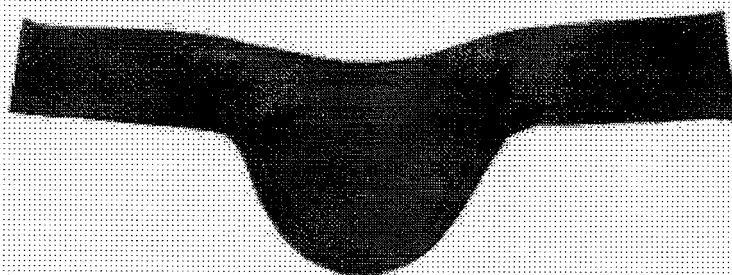
negot. não tem

Ante Deibel

Maria



PREFEITURA DE
CAPIVARI
Transformando o presente, construindo o futuro



SECRETARIA DA SAÚDE

Rua Padre Haroldo, 553, Centro, Capivari/SP - 13.360-059 | (19) 3492-8201 | www.capivari.sp.gov.br



CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS,
HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EM GERAL

E-mail: uniao@cirurgicauniao.com.br

Rua 25, 1908/1928 - Jd. São Paulo - CEP 13503-010

Tel. / Fax: (19) 3526-1900 - RIO CLARO - SP

CNPJ: 04.063.331/0001-21

INSC. EST.: 587.122.394.114

Rio Claro, 14 de Agosto de 2023

À

Prefeitura Municipal de Capivari/SP

A/C Depto. De Compras - 1498/2023

ITEM	QTDD	UND	DESCRIPTIVO	MARCAS	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
1	1	UNI	PROTETOR DE TIROIDE BORRACHA PLUMBIFERA 0,5MM	NMARTINS	R\$ 284,57	R\$ 284,57
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 284,57

Faturamento mínimo: R\$ 150,00

Prazo de Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 15 dias

Validade da Proposta: 10 dias

Banco: Banco do Brasil: Agência: 6507-2 C/C.: 42.832-9

Email Para Realização de Pedidos: rafael@cirurgicauniao.com.br/pedido@cirurgicauniao.com.br

Cirurgica União Ltda

Responsável pelo Preenchimento

04.063.331/0001-21

CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.

Rua 25 n° 1908/1928

Jardim São Paulo

Cep: 13.503-010 - Rio Claro/SP



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Nelmed Orçamento - 1408

1 mensagem

nelmed hosp <nelmedhosp@gmail.com>

14 de agosto de 2023 às 17:21

Para: capivari.cotacao@gmail.com

A SETOR COMPRAS DO MUNICÍPIO DE CAPIVARI

SEGUE ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO
PARA AVALIAÇÃO
ATENCIOSAMENTE



ORÇAMENTO NELMED 1408.pdf

148K



NELMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

Rua Jose Urbano nº 374 / Conjunto A - Bairro: Jardim Palma Travassos/ CEP. 14.091-190-Ribeirão Preto- SP
Fones ; (16) - 3102.4687 Celular (016) 98818.2020. / CNPJ; 60.389.780/0001-35 / Inscrição Estadual: 797327576119 Email:
nelmed@nelmedhospitalar.com.br / Site nelmedhospitalar.com.br

A PREFEITURA

ID	QUANT.	UNIDADE	CARACTERÍSTICAS	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
1	1	Unid	Protetor De Tireóide Confeccionado Em Borracha Plumbífera Flexível Com Equivalência Em Chumbo De 0,50 Mm, Acabamento Em Nylon Lavável	R\$ 665,00	R\$ 665,00

Total: R\$ 665,00

Declaramos para devidos fins que estão inclusos nessas propostas os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transportes), bem como descontos que porventura concedidos.

Declaramos que os objeto licitados atendem as todas as especificações do edital, e serão entregues de acordo com exigências reguladora do certame.

Declaramos ainda que nos comprometemos a efetuar as entrega dos produtos no preço e prazo constante de nossa proposta, vinculando -se ainda aos demais efeitos do processo licitatório.

Declaramos que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo (Transportes, tributos de qualquer natureza) e todas despesas diretas ou indiretas, relacionadas com objeto da presente licitação.

Declaramos que nossa empresa não está inscrita no Cadastro de Fornecedores impedidos de licitar ou de contratar com Administração Pública Estadual - CAFIMP, nos termos do Decreto 44321/2

DADOS EMPRESARIAIS

Razão social:	NELMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
NOME FANTASIA	NELMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ:	60.389.780/0001-35
Endereço Completo:	Rua Jose Urbano nº 374 - Conjunto A - Bairro; jardim Palma Travassos - Cidade: Ribeirão Preto - SP.
Fone/ E-mail	(16) -3102.4687 - Celular; (016)- 98818.2020- Email: nelmed@nelmedhospitalar.com.br
CNPJ	60.389.780/0001-35 INSC. ESTADUAL - 797327576119
Prazo de entrega:	Conforme Edital.
Frete:	Incluso no Orçamento
Validade da proposta:	Conforme Edital
Local de Entrega:	A Combinar
Condição de pagamento:	Conforme Edital
Dados bancários:	SICOOB- COOPERAC - BANCO: 756. AG. 4411 C/C 4639-6
Garantia:	Conforme Edital

Ribeirão Preto, 14 de agosto de 2023

NELIO PAULINO LINS
Administrador
CPF. 551.163.708-44 - RG. 6.274.335 SSP/SP

A Prefeitura Municipal de Capivari

COTAÇÃO



OBJETO: Protetor de Tireoide

APÓS ANALISARMOS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS, **DECLARAMOS** ESTAR DE ACORDO COM AS MESMAS E PROPOMOS FORNECER, SOB NOSSA INTEGRAL RESPONSABILIDADE O OBJETO, DE ACORDO COM OS VALORES OFERTADOS ABAIXO:

ANA CAROLINA DE PAIVA PAVAO 37532204855 – PP COMERCIO DE MAQUINAS
(CNPJ SOB Nº 34.061.215/0001-34)

ENDEREÇO RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 177- BAIRRO: VILA MADRE CARMEM, CIDADE: SANTA CRUZ DO RIO PARDO – ESTADO: SÃO PAULO, CEP: 18.913-116 - CONTATO: (014) 996384503 - E-MAIL: LOUNGESSENCE@HOTMAIL.COM

ENDEREÇO CORRESPONDENCIA: PRAÇA JOAO QUEIROZ JUNIOR, º 102, VILA MADRE CARMEM
SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP - CEP: 18913-118.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A - 001

AG: 0218-6

C/C: 31597-4

FAV: ANA CAROLINA DE PAIVA PAVAO 37532204855

ITEM	DESCRIPTIVO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL
1	PROTETOR DE TIREÓIDE CONFECCIONADO EM BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM, ACABAMENTO EM NYLON LAVÁVEL	UNID	1	R\$ 795,00	R\$ 795,00

SANTA CRUZ DO RIO PARDO-SP

14 de agosto de 2023.

R\$ 795,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: Setecentos e Noventa e Cinco Reais.

DECLARAMOS QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, E O CONTEÚDO DA PROPOSTA ANEXA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA RESPECTIVA LICITAÇÃO, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES

DECLARO QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ENCONTRAM-SE INCLuíDOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, FRETE E DESCARGA DO PRODUTO ATÉ O DESTINO E QUAISQUER OUTROS ÔNUS QUE PORVENTURA POSSAM RECAIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO E QUE ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DESTES EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE TEMOS TOTAL CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DESTES PREGÃO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 40 (Quarenta) dias

PRAZO / LOCAL DE ENTREGA: Conforme combinado com cliente

PRAZO DE GARANTIA: Garantia de 12 meses, sendo necessário contato com nossa revenda, pelos contatos abaixo informados, para acionamento do atendimento técnico da fábrica mais próximo

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS.

DECLARO QUE ACEITAMOS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS!

ASSINAR AQUI:

ANA CAROLINA DE PAIVA PAVÃO
RESIDENTE NA - ESTADO CIVIL: SOLTEIRA - NACIONALIDADE: BRASILEIRA
PROCURADOR

Ana C. P. Pavão

