



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

15/02/24

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 305/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 305/2024

Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 3 - IMEDIATO

Forma Entr./Exec.: 1 - INTEGRAL / TOTAL

Local para Entrega: 12 - LABORATÓRIO MUNICIPAL - RUA PADRE HAROLDO 553 - - CENTRO

Funcionário: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES

Gestor Indicado: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Objeto: SECRETARIA DA SAÚDE

Setor: Laboratório.

Aquisição de material laboratorial.

Justificativa: Os itens que são objetos de materiais de laboratório são indispensáveis para a manutenção dos serviços que são prestados pelo Município, durante o surto de Dengue e aparição de novos casos de COVID -19.

Justificativa: Devolução - Ajustar a justificativa para que se esclareça de forma especifica a necessidade do item solicitado.; Devolução - A pedido da secretaria solicitante.

Observação:

Ficha - Dotação Orçamentaria: 938 - 06.01.3.3.90.30.10.302.0101.2.029.05.3020002

Fonte: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Aplicação: 302002 - MEDIANE ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Sub-Elemento: 35 - MATERIAL LABORATORIAL

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vlr. Total
1	3.13.4802	15	CAI	TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO QUALITATIVO, PARA TESTE IN VITRO E DE USO ÚNICO, PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENOS NS1 DO VÍRUS DA DENGUE EM SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL HUMANO. (APRESENTAÇÃO: 25 TESTES CADA CAIXA).	-	0,0000	0,00
2	1035.1.34	10	CAI	TESTE RÁPIDO EM CASSETE PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO COVID-19 EM SECREÇÃO NASAL. IMUNOENSAIO CROMATOGRÁFICO DE FLUXO LATERAL. O KIT PARA DETERMINAÇÃO DEVE CONTER SENSIBILIDADE RELATIVA NÃO INFERIOR A 93,0% ESPECIFICIDADE RELATIVA NÃO INFERIOR A 99,0% E PRECISÃO NÃO INFERIOR A 97,5%, TEMPO DE LEITURA DE 10 A 15 MINUTOS E CONTER TODOS OS MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE: TUBOS DE EXTRAÇÃO (COM TAMPÃO), SWABS NASOFARÍNGEOS ESTERILIZADOS PARA COLETA DA AMOSTRA, SUPORTE PARA TUBOS, SOLUÇÃO TAMPÃO SUFICIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TODOS OS TESTES DO KIT.(APRESENTAÇÃO: 25 TESTES CADA CAIXA).	-	0,0000	0,00

Total: R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 305/2024

Total Geral: R\$ 0,00

Orçamentos



DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA

- CNPJ: 00691555000127

Av. Severino Meireles - Fone: (19) 3582-9797 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO

- SP

Data: 20/02/2024 Representante: 16 - CICERO vendas2@deciocamargo.com.br

Usuário: CIRO

Orçamento: 36549

Cliente: 00000115 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

Contato: AMANDA (COMPRAS)
CAPIVARI SP

Tel.: 001934917590
Fax:

Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO

CNPJ: 44723674000190

Conforme vossa solicitação temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Item	Cód	Discriminação	Marca	UN	Qtd	Pr. Unitário	Total
1	4220	DENGUE RAPIDO (NS1) AG PACK (25 TESTES) (TR.0063CA025)	ECO	KIT	15	268,0000	4.020,0000
2	4806	COVID-19 / INFLUENZA A/B AG 25 TESTES (67702SE-AG)	WAMA	KIT	10	396,0000	3.960,0000

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 200,00	Total do orçamento:	7.980,00
Condição de Pagamento: 30 DIAS	Prazo Entrega: 10 dias	Validade: 31/03/2024

OBSERVAÇÕES:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

LIGIA MARIA MUSSOLINO

CAMARGO:79735380897

Assinado de forma digital por LIGIA MARIA MUSSOLINO CAMARGO:79735380897

Dados: 2024.02.20 12:14:34 -03'00'



Blister

Produtos e Equipamentos para Laboratório Ltda.

**Becari Comercial de Produtos e Equipamentos Para
Laboratórios Ltda – EPP**

CNPJ. 08.745.092/0001-40

Inscrição Estadual. 647.501.980.115

Rua José Picerni, 510 – Jardim Panorama - São José do Rio Preto - SP – CEP.15091-200

Fone/Fax (17) 3234-6572

Email: jantonio@blisterlab.com.br / diogo.blister@hotmail.com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
CAPIVARI – SP**

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNIT.	VL. TOTAL
01	15	KIT	Teste rápido imunocromatográfico qualitativo, para teste in vitro e de uso único, para detecção de antígenos NS1 do vírus da dengue em soro, plasma ou sangue total humano. (Apresentação: 25 testes cada caixa).	MED TEST	299,50	4.495,50
02	10	KIT	Teste Rápido em cassete para detecção qualitativa de Antígeno Covid-19 em secreção nasal. Imunoensaio cromatográfico de fluxolateral. O kit para determinação deve conter sensibilidade relativa não inferior a 93,0% especificidade relativa não inferior a 99,0% e precisão não inferior a 97,5%, tempo de leitura de 10 a 15 minutos e conter todos os materiais necessários para realização do teste: tubos de extração (com tampa), Swabs nasofaríngeos esterilizados para coleta da amostra, suporte para tubos, solução tampão suficiente para realização de todos os testes do kit. (Apresentação: 25 testes cada caixa).	MED TEST	510,00	5.100,00
VALOR TOTAL						9.595,50

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias

Prazo de entrega: 10 (dez) dias

São José do Rio Preto, 20 de fevereiro de 2024


Ruane de Souza
438.967.968-60

Cliente

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	CNPJ	Inscrição Estadual
Endereço R. XV DE NOVENBRO, 639 - CENTRO - CAPIVARI - SP - CEP 13360-000	Fax 19 3492-9200	Fone 19 3492-8207
Endereço de Cobrança R. XV DE NOVENBRO, 639 - CENTRO - CAPIVARI - SP - CEP 13360-000	Contato DRA. MARIA ALICE	

Condições

Moeda REAL	Prazo de Faturamento 30 DDL	Destino CONSUMO	Pedido do Cliente
Frete	Vendedor VDE 02 - GUILHERME (REG. CAMPINAS)	Transportadora A DEFINIR PELA LOGISTICA DA MASTER	

ITENS DO ORÇAMENTO:

ITEM	PRODUTO	MARCA	QTDE	UN	PREÇO UNITÁRIO	% IPI	TOTAL DO ITEM	DATA P/ ENTREGA	STATUS
975602	TR.0078C025	ECO DIAG	15,00	KT	495,00	0,00	7.425,00	01/03/2024	EM ABERTO
	CORONAVIRUS (COVID-19) AG (TR.0086CA025) ANTIGENO TESTE RAPIDO - 25 TESTES CONTROLADO POR: MINISTÉRIO DA SAÚDE								
975605	9020025TDS	KOVALENT	10,00	KIT	295,00	0,00	2.950,00	01/03/2024	EM ABERTO
	DENGUE AG NS1 (SANGUE TOTAL SORO OU PLASMA) - 25 TESTES CONTROLADO POR: MINISTÉRIO DA SAÚDE								

Resumo

ORÇAMENTO EM ABERTO	Pagamento Antecipado:	0,00
Observações Importantes no Processamento do Pedido:	Valor das Mercadorias:	10.375,00
	Valor do IPI:	0,00
	Frete / Seguro / Despesas:	0,00
	Valor da Substituição Tributária:	0,00
	Valor Total:	10.375,00
Validade da Proposta: 01/03/2024		

Log (Usuário e Data de Entrada do Orçamento)

23-02-2024, 15:59	VDE08 GUILHERME
-------------------	-----------------

Data e Assinatura do Cliente

--



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Cotação COVID e DENGUE;

1 mensagem

Victor | Master Diagnóstica <vendas04@masterdiagnostica.com.br>

27 de fevereiro de 2024 às 10:56

Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Cc: Patricia | Master Diagnostica <supervisao2@masterdiagnostica.com.br>, Guilherme | Master Diagnóstica <vendas08@masterdiagnostica.com.br>

Bom dia, Nicolas.

Como está?

Conforme o que havíamos conversado via telefone, segue o anexo solicitado.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Att,

**MASTER**
DIAGNÓSTICA**Victor Santos**

Auxiliar

Vendas Internas | Master Diagnostica



(11) 2084-5454 | +55 11 97386-9570

vendas04@masterdiagnostica.com.br

<https://www.masterdiagnostica.com.br/>

R. Pereira Jácome, 26, Mooca , São Paulo

**Orçamento 193726.pdf**

130K

