



212/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 328/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 328/2024

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:

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Objeto: ----SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE----

Justificativa: SOLICITO ATRAVÉS DO OFÍCIO 011/2024--SMS-AB
A COMPRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS OTOSCÓPIO SIMPLES E ESPECULO
AUTOCLAVÁVEIS.
SOLICITAÇÃO PARA AS UNIDADES PSF CASTELANI, EAP PORTO ALEGRE E EAP SANTA
RITA PARA REALIZAR ATENDIMENTO PEDIÁTRICO/ADULTO NOS PACIENTES
ATENDIDOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

Observação: LOCAL PARA ENTREGA: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, NUMERO 50-VILA SANTA
DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 11:00 E DAS 13:00 ÀS 16:00 HORAS

Ficha - Dotação Orçamentária: 1528 - 06.01.4.490.52.10.301.0195.2.537.98.80.10014

Fonte: 98 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - EXERCÍCIOS ANTERIORES Aplicação: 8010014 - RESOLUÇÃO ESTADUAL SS Nº
160/2023 - EMENDA 2023.035/52095 - INVESTIMENTO

Sub-Elemento: 8 - Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-Odontológico, Laboratório e Hospitalar

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vir. Total
1	9.3.3941	4	UN	OTOSCÓPIO SIMPLES, COMPOSIÇÃO: MÍNIMA DE 05 ESPÉCULOS REUSÁVEIS, COMPOSIÇÃO EM FIBRA ÓTICA CABEÇOTE COM REGULADOR DE LUMINOSIDADE, COM VISOR COM LENTE DE AUMENTO 3X, COM LÂMPADA LED, COM CABO PARA PILHAS EM AÇO INOX, ACOMPANHA 5 ESPÉCULOS DE TAMANHOS DIFERENTES DE DIÂMETRO EXTERNO, ACOMPANHA ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO, QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO..	7 -	0,0000	0,00
2	9.3.3942	8	UN	ESPECULOS AUTOCLAVAVEIS(05). ESPECULOSS AURICULARES AUTOCLÁVEIS (2.5,3.5,4.5,5.5 E 9mm). JOGO COM 5 UNIDADES	7 -	0,0000	0,00

Total: R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 328/2024

Total Geral: R\$ 0,00



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: Solicitação de Compra nº 328/2024

1 mensagem

Alphamed Tiête <alphamedtiete@outlook.com>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

28 de fevereiro de 2024 às 10:56

Bom dia,

Segue em anexo a Cotação.

Att,

Marcieli

(15)99761-0568

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>
Enviada em: quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024 08:56
Assunto: Solicitação de Compra nº 328/2024

Bom dia,

Segue anexo documento com alguns itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento.
Favor fazê-lo o mais breve possível, tendo em vista a necessidade dessa demanda.

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

CNPJ:
Tem NF-e:
Valor Unitário:
Frete:
Valor Total:
Prazo de Entrega:
Faturamento Mínimo:

Condição de Pagamento – Secretaria de Finanças

Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00
30 dias

De R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00
30 e 45 dias

De R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00
30 e 60 dias

De R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00
30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00
30, 60, 90 e 120 dias

28/02/2024, 11:00

Gmail - RES: Solicitação de Compra nº 328/2024

**** Caso não possa fornecer, por gentileza, responder a negativa ****

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,
Tami Coelho Ocar | (19) 3492-9221/ 3492-9220
Prefeitura Municipal de Capivari
Dep. de Compras e Licitações
CNPJ: 44.723.674/0001-90



COTAÇÃO DE CAPIVARI Otoscópio.xlsx

27K



CLAUDIA LUCIANA PROENÇA EIRELI ME
RUA: ANTÔNIO NERY, 346
CNPJ: 24.311.511/0002-73
INSCRIÇÃO: 692060153119
FONE: (15) 99761-0567
E-MAIL: tiete@alphamedhospitalares.com.br
Banco: Brasil - AG 0511-8 C/C: 48600-0
NF-E - Sim
TIETÊ, 28 de FEVEREIRO de 2024

COTAÇÃO DE PREÇOS

QTE	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
4	U.N	Otoscópio TK com iluminação e tecnologia LED. Produto leve, compacto com dial de luz (regulador de luminosidade) e ampliação de visualização de 2,5x	MISSOURI	R\$ 504,00	R\$ 2.016,00
8	U.N	Espéculos auriculares autoclaváveis Jogo c/ 5 unidades	MD	R\$ 123,82	R\$ 990,56
TOTAL				R\$	3.006,56
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS ÚTEIS					
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 Dias					
VALIDADE PROPOSTO: 10 dias					
FRETE GRATIS					



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

ORÇ 20510 - PREF MUNIC D ECAPIVARI

1 mensagem

IMPRINT COMERCIAL <silvana.lima@imprint.com.br>
Para: capivari.cotacao@gmail.com

28 de fevereiro de 2024 às 11:15

Ola Tami,

Segue cotação em anexo.

Att,

 **ORÇAMENTO 20510 - PREF MUNIC DE CAPIVARI.pdf**
30K



NOVA IMPRINT
AMABILIO BETIM, 165 - Casa - JARDIM ESTORIL - Campinas - SP
- CEP: 13046-260
50.536.096 RAIMUNDO ELIEL NUNES DE LIMA
CNPJ: 50.536.096/0001-85 IE: 120785263118

(19) 99183-6755

contato@imprint.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
CNPJ: 44.723.674/0001-90

XV DE NOVEMBRO, 639 - CENTRO - Capivari - SP - CEP: 13360-023

(19) 3492-9221
FINANCAS@CAPIVARI.SP.GOV.BR

Validade da proposta
28/02/2024

Previsão de entrega
Ate 20 Dias

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 328/2024
Att: Srta Tami

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
8	1916 - Espéculos auriculares autoclaváveis, Esterilizável em autoclave (até 134°), jogo c/5un, MD		113,28	906,24
4	MARK II - Otoscópio 2,5v,Lente removível tipo lupa c/ aumento de 4x, acomp 5 espéculos, Medjet		457,50	1.830,00
Total				2.736,24
Valor líquido				2.736,24

Forma de pagamento:
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 Dias
FRETE: Free



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: [SPAM] Solicitação de Compra nº 328/2024

1 mensagem

JP LIMA HOSP <jplima@jphosp.com.br>

28 de fevereiro de 2024 às 16:37

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

Boa tarde Tami, tudo bem?

Estou enviando em anexo orçamento nº 278 conforme solicitada. Grata pela sua atenção.

Importante!!! Verifique sempre se os itens cotados (códigos e descrições) atendem às suas necessidades antes de confirmar o pedido. FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 1.000,00.

Qualquer dúvida permaneço a disposição!

Atenciosamente,

Talita

Depto. Comercial

JP-Hosp

Fone: (19) 3909-9592

WhatsApp: (19) 98180-3430

De: Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]**Enviada em:** quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024 08:56**Para:** undisclosed-recipients:**Assunto:** [SPAM] Solicitação de Compra nº 328/2024

Bom dia,

Segue anexo documento com alguns itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Favor fazê-lo o mais breve possível, tendo em vista a necessidade dessa demanda.

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

CNPJ:

Tem NF-e:

Valor Unitário:

Frete:

Valor Total:

Prazo de Entrega:

Faturamento Mínimo:

Condição de Pagamento – Secretaria de Finanças

Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00

30 dias

De R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00

30 e 45 dias

De R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00

30 e 60 dias

De R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00

30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00

30, 60, 90 e 120 dias

**** Caso não possa fornecer, por gentileza, responder a negativa ****

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,

Tami Coelho Ocar | (19) 3492-9221/ 3492-9220

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90



ORÇAMENTO 278 - PREF. DE CAPIVARI.pdf

35K



JOSE ERENILSON PALHARES 61622621468
JP-HOSP
CNPJ: 34537911000174
Avenida São Francisco de Assis, 600
13183-090 - Hortolândia - SP
(19) 3909-9592

ORÇAMENTO DE VENDA

Orçamento: 278 Vendedor: JOSE ERENILSON PALHARES
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
CNPJ: 44.723.674/0001-90
Emissão: 28/02/2024 Data de entrega: 08/03/2024 Data de validade: 08/03/2024

ENDEREÇO DE COBRANÇA

Endereço: R. XV de Novembro Número: 639
Bairro: Centro CEP: 13360-000 Cidade: Capivari Estado: SP

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R. XV de Novembro Número: 639
Bairro: Centro CEP: 13360-000 Cidade: Capivari Estado: SP

ITENS DO ORÇAMENTO

Referência	Descrição	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
I03526	OTOSCÓPIO 2.5V OMNI 3000 LED FIBRA ÓPTICA COM ESTOJO MACIO PRETO E 5 JOGOS DE ESPÉCULOS AURICULARES AUTOCLAVÁVEIS - MD	Unidade	4,000	R\$ 570,50	R\$ 0,00	R\$ 2.282,00
2000000000620	ESPÉCULOS AURICULARES AUTOCLAVÁVEIS JOGO C/5 PARA OTOSCÓPIO - MD	Unidade	8,000	R\$ 69,10	R\$ 0,00	R\$ 552,80

Quantidade de Itens: 12,000 Valor total dos itens: R\$ 2.834,80

VALOR TOTAL DE ORÇAMENTO

Total dos Itens	Desconto	Frete	Outros	Valor Total
R\$ 2.834,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.834,80

FORMA / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Descrição	Vencimento	Valor	Observação
-----------	------------	-------	------------

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Comprador

Assinatura do Recebedor



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: Solicitação de Compra nº 328/2024

1 mensagem

Vendas 3 - BR Farma On <vendas3@brfarmaon.com.br>
Para: capivari.cotacao@gmail.com

28 de fevereiro de 2024 às 17:4

Boa tarde Tami,

Segue cotação, conforme solicitado.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att,

**Rafael Parice de Carvalho****Vendas/Compras**

Brasil Farma On

CNPJ: 40.254.918/0001-81

Rua Sete, 120 – Setor Flamboyant

Catalão - GO

Telefone: (16) 3238-1900 – ramal 1929

De: Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]**Enviada em:** quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024 08:58**Para:** Vendas - Inova Hospitalar**Assunto:** Fwd: Solicitação de Compra nº 328/2024

Bom dia,

Segue anexo documento com alguns itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento.
Favor fazê-lo o mais breve possível, tendo em vista a necessidade dessa demanda.

29/02/2024, 08:05

Gmail - RES: Solicitação de Compra n° 328/2024

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

CNPJ:

Tem NF-e:

Valor Unitário:

Frete:

Valor Total:

Prazo de Entrega:

Faturamento Mínimo:

Condição de Pagamento – Secretaria de Finanças

Valor

Prazo de Pagamento

Até R\$ 3.000,00

30 dias

De R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00

30 e 45 dias

De R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00

30 e 60 dias

De R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00

30, 60 e 90 dias

Acima de R\$ 30.001,00

30, 60, 90 e 120 dias

**** Caso não possa fornecer, por gentileza, responder a negativa ****

Aguardo seu contato e, desde já, agradeço!

Atenciosamente,

Tami Coelho Ocar | (19) 3492-9221/ 3492-9220

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90



Não contém vírus. www.avg.com



COTAÇÃO - BR FARMAON - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI_280224_328.pdf

109K

DR FARMACON

CNPJ: 40.254.918/0001-81

I.E: 10.819.764-6

TELEFONE: (16) 3238-1900

CATALÃO-GO

RUA 07, NUMERO 120 - SETOR FLAMBOYANT CEP: 75.710-864



RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
CNPJ: 44.723.674/0001-90

Email: vendas3@brfarmacon.com.br

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Marca	Preço	Valor Total
1	OTOSCÓPIO SIMPLES	4	UNID.	MIKATOS	R\$ 365,00	R\$ 1.460,00
2	CONJ.C/5-ESPECULOS AUTOCLAVAVEIS > NAS MEDIDAS - 2,5MM / 4,0MM / 5,0MM / 7,0MM / 9,0MM	8	UNID.	MIKATOS	R\$ 33,00	R\$ 264,00
						R\$ 1.724,00

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Validade Proposta: 30 DIAS

Data: 28 / 02 / 2024

FATURAMENTO MÍNIMO 600,00

40.254.918/0001-81

BRASIL FARMACON MEDICAMENTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Rua 07, 120

Setor Flamboyant - CEP 75.710-864

CATALÃO - GO

não atende
descrição

