



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

323/2024

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 536/2024

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 536/2024

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:

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Objeto: SECRETARIA DA SAÚDE

Setor: Laboratório.

Justificativa:

Aquisição de material laboratorial.

A aquisição se faz necessária com urgência devido ao aumento diário dos casos de dengue no Município de Capivari.

Os itens que são objetos de materiais laboratoriais são indispensáveis para a manutenção dos serviços que são prestados pelo Município, auxiliando no diagnóstico dos pacientes.

Considerando também que o processo licitatório para esta aquisição não encontra-se finalizado e não temos mais estoque do mesmo.

Observação:

Ficha - Dotação Orçamentaria: 938.006.01.3.3.90.30.90.302.0101.2.029.05.3020002

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

Sub-Elemento: 35 - MATERIAL LABORATORIAL

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	VI. Unid.	Vir. Total
1	3.13.4802	30	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	3.13.4801	1200	UN	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, PLÁSTICO, COM TAMPA ROXA, COM ANTICOAGULANTE EDTA E COM CAPACIDADE DE ASPIRAÇÃO DE 4 ML.	-	0,0000	0,00
Total:						R\$ 0,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 536/2024

Total Geral: R\$ 0,00



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Fwd: RES: Orçamento

1 mensagem

ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

15 de março de 2024 às 12:52

Boa tarde.

Segue em anexo orçamento para a solicitação nº 536/2024, ressaltamos que temos urgência nesta aquisição devido ao aumento diário de casos de Dengue em nosso município.

Obrigada.



INGRA DE MORAIS
Secretaria da Saúde

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

----- Mensagem original -----

Assunto:Fwd: RES: Orçamento**Data:**2024-03-15 11:37**De:**Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>**Para:**Adm Saude <adm.saude@capivari.sp.gov.br>, Ingra Rhsaude <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>

----- Mensagem original -----

Assunto: RES: Orçamento**Data:** 2024-03-15 09:47**De:** "Ciro - Decio Camargo" <vendas2@deciocamargo.com.br>**Para:** 'Denis Araújo' <laboratorio@capivari.sp.gov.br>

Anexo orçamento conforme solicitado.

Obrigado e bom final de semana.

De: Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>**Enviada em:** sexta-feira, 15 de março de 2024 07:46**Para:** CIRO - DECIO CAMARGO <vendas2@deciocamargo.com.br>; Vendas04

<vendas04@masterdiagnostica.com.br>; Guilherme | Master Diagnóstica

<vendas08@masterdiagnostica.com.br>; Newmedhosp <newmedhosp@gmail.com>;

diagsolution@hotmail.com

Assunto: Orçamento

Bom dia!

Segue em anexo itens para orçamento, solicito por gentileza.

Encaminhar o orçamento assinado.

Grato,

--

 **115.pdf**
271K



DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA

- CNPJ: 00691555000127

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

Data: 15/03/2024 Representante: 16 - CICERO vendas2@deciocamargo.com.br Usuário: CIRO Orçamento: 37482

Cliente: 00000115 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI Contato: AMANDA (COMPRAS) Tel.: 001934917590

Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO 13360000 CAPIVARI SP Fax:

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	Qtde	Pr.Unitário	Total
1	4220	DENGUE RAPIDO (NS1) AG PACK (25 TESTES) (TR.0063CA025)	ECO	KIT	30	282,0000	8.460,0000
2	2942	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM (454036)	VACUETTE	PC	12	52,0000	624,0000

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 200,00	Total do orçamento:	9.084,00
Condição de Pagamento: 30 DIAS	Prazo Entrega: 08 dias	Validade: 30/04/2024

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: 2024.03.15 09:46:50 -03'00'



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Fwd: Orçamento

1 mensagem

ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

15 de março de 2024 às 12:51

Boa tarde.

Segue em anexo orçamento para a solicitação nº 536/2024, ressaltamos que temos urgência nesta aquisição devido ao aumento diário de casos de Dengue em nosso município.

Obrigada.



INGRA DE MORAIS
Secretaria da Saúde

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

----- Mensagem original -----

Assunto:Fwd: Orçamento**Data:**2024-03-15 11:38**De:**Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>**Para:**Adm Saude <adm.saude@capivari.sp.gov.br>, Ingra Rhsaude <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>

----- Mensagem original -----

Assunto: Orçamento**Data:** 2024-03-15 09:54**De:** Cicero Alencar <ciroalencar65@gmail.com>**Para:** Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>

Bom dia, anexo orçamento conforme solicitado.
Obrigado.



Capivari.pdf
806K



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](mailto:diogo.blister@hotmail.com)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
CAPIVARI – SP**

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNIT.	VL. TOTAL
01	30	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	301,00	9.030,00
02	1.200	Unid.	Tubo para coleta de sangue a vácuo, plástico, com tampa ROXA, com anticoagulante EDTA e com capacidade de aspiração de 4 ml.	INJEX	0,61	732,00
VALOR TOTAL						9.762,00

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias

Prazo de entrega: 20 (vinte) dias

São José do Rio Preto, 15 de março de 2024


Ruane de Souza
438.967.968-60



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

Fwd: RES: Orçamento

1 mensagem

ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

15 de março de 2024 às 12:50

Boa tarde.

Segue em anexo orçamento para a solicitação nº 536/2024, ressaltamos que temos urgência nesta aquisição devido ao aumento diário de casos de Dengue em nosso município.

Obrigada.



INGRA DE MORAIS
Secretaria da Saúde

Rua Padre Haroldo, 553, Centro, Capivari/SP - 13.380-058
 (19) 3492-6201
 www.capivari.sp.gov.br

----- Mensagem original -----

Assunto:Fwd: RES: Orçamento**Data:**2024-03-15 11:38**De:**Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>**Para:**Adm Saude <adm.saude@capivari.sp.gov.br>, Ingra Rhsaude <ingra.rhsaude@capivari.sp.gov.br>

----- Mensagem original -----

Assunto: RES: Orçamento**Data:** 2024-03-15 10:16**De:** Victor | Master Diagnóstica <vendas04@masterdiagnostica.com.br>**Para:** Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>**Cópia:** Patricia | Master Diagnostica <supervisao2@masterdiagnostica.com.br>, Guilherme | Master Diagnóstica <vendas08@masterdiagnostica.com.br>

Denis,

Segue orçamento solicitado para compra direta.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Att,

[1]

[2]

[3]

Victor Santos

Auxiliar

Vendas Internas | Master Diagnostica

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

vendas04@masterdiagnostica.com.br

<https://www.masterdiagnostica.com.br/> [4]

R. Pereira Jácome, 26, Mooca, São Paulo

De: Denis Araújo <laboratorio@capivari.sp.gov.br>

Enviada em: sexta-feira, 15 de março de 2024 07:46

Para: CIRO - DECIO CAMARGO <vendas2@deciocamargo.com.br>; Victor |

Master Diagnóstica <vendas04@masterdiagnostica.com.br>; Guilherme |

Master Diagnóstica <vendas08@masterdiagnostica.com.br>; Newmedhosp

<newmedhosp@gmail.com>; diagsolution@hotmail.com

Assunto: Orçamento

Bom dia!

Segue em anexo itens para orçamento, solicito por gentileza.

Encaminhar o orçamento assinado.

Grato,

--

Links:

[1] https://www.facebook.com/pages/Master-Diagn%C3%B3stica/268338873194885?ref=tn_tnmn

[2] <https://www.linkedin.com/in/masterdiagnostica/>

[3] <https://www.instagram.com/masterdiagnostica/>

[4] <https://www.masterdiagnostica.com.br/>



Orçamento 195075.pdf

129K

Cliente

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

Condições

Moeda	Prazo de Faturamento	Destino	Pedido do Cliente
REAL	30 DDL	CONSUMO	EMAIL 15/03
Frete	Vendedor	Transportadora	
	VDE 02 - GUILHERME (REG. CAMPINAS)	A DEFINIR PELA LOGISTICA DA MASTER	

ITENS DO ORÇAMENTO:

ITEM	PRODUTO	MARCA	QTDE	UN	PREÇO UNITÁRIO	% IPI	TOTAL DO ITEM	DATA P/ ENTREGA	STATUS
01	659025-R	WAMA	30,00	KT	290,0000	0,00	8.700,00	19/03/2024	EM ABERTO
	DENGUE NS1 TESTE RAPIDO - 25 TESTES CONTROLADO POR: MINISTÉRIO DA SAÚDE								
02	B204103	SOL-MILLENNIUM	12,00	PCT	54,0000	0,00	648,00	25/03/2024	EM ABERTO
	TUBO VACUO EDTA 4 ML TAMPA ROXA 13X75MM - 100 UN CONTROLADO POR: MINISTÉRIO DA SAÚDE								

Resumo

ORÇAMENTO EM ABERTO	Pagamento Antecipado:	0,00
Observações Importantes no Processamento do Pedido:	Valor das Mercadorias:	9.348,00
	Valor do IPI:	0,00
	Frete / Seguro / Despesas:	0,00
	Valor da Substituição Tributária:	0,00
	Valor Total:	9.348,00
Validade da Proposta: 22/03/2024		

Log (Usuário e Data de Entrada do Orçamento)

15-03-2024, 10:16 AUX.VICTOR

Data e Assinatura do Cliente

