



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 153/2025

85/2025

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 153/2025

Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 4 - 3 MESES

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

Local para Entrega: 3 - ALMOXARIFADO DA SAUDE - AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA 50 - - VILA SANTA

Funcionário: 22572001 - MATEUS SOUSA DOS SANTOS

Gestor Indicado:

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Objeto: Requisitante: Secretaria da Saúde
Solicitante: Secretaria da Saúde (Direção de Atenção Primária)
Ofício: nº 006/2025

Justificativa: Dispositivo essencial para manutenção da nutrição enteral do paciente, sendo a única via de alimentação disponível. A substituição periódica é necessária para garantir segurança, a integridade do acesso e a adequada administração dos nutrientes, prevenindo complicações com obstruções, infecções e lesões de pele.

Observação:

Ficha - Dotação Orçamentária: 248 - 06.01.3.3.90.32.10.301.0035.2.029.01.3000001
Fonte: 1 - TESOIRO/Aplicação: 300001 - SAUDE - RECURSOS PRÓPRIOS
Sub-Elemento: 2 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	Vi. Unit.	Vir. Total
1	43.1.16	1	UN	Conjunto para gastrostomia bottion tipo Mic key, com balão de silicone inflável para fixação interna; calibra 16FR, 1,0cm	-	0,0000	0,00
						Total:	R\$ 0,00
						Total Geral:	R\$ 0,00



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

1 mensagem

adm1@interacomercial.com.br <adm1@interacomercial.com.br>

4 de fevereiro de 2025 às 11:02

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

Olá bom dia!

Agradecemos pela oportunidade.

Segue em anexo nossa proposta de fornecimento para análise.

Estamos a disposição para mais esclarecimentos.

Att
Gisele Iniesta
Intera Representações (16) 3201-3201

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>
Enviada em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2025 10:27
Para: undisclosed-recipients:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

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,
Sérgio Franciscato Jr. | (19) 3492-9216
Prefeitura Municipal de Capivari
Dep. de Compras e Licitações
CNPJ: 44.723.674/0001-90



Proposta EQUIPAM.pdf
262K

São Carlos, 4 de fevereiro de 2025

Para Prefeitura Municipal de Capivari

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtd	Unid	Descritivo	Valor Unit.	Valor Total
1	1	Unid	Conjunto para gastrostomia bottion tipo Mic key, com balão de silicone inflável para fixação interna; calibra 16FR, 1,0cm	R\$ 3.240,00	R\$ 3.240,00
					R\$ 3.240,00

EM CASO DE EMISSÃO DO EMPENHO (A.F.), FAVOR ENTRAR EM CONTATO ANTERIORMENTE DEVIDO A OSCILAÇÃO DE DISPONIBILIDADES DE PRODUTOS.016-3201-3201

Condições de Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Local de Entrega: a ser informado pelo cliente.

O prazo de validade de nossa proposta é de 30 (Trinta) dias. Em caso de emissão de Empenho A.F. favor entrar em contato anteriormente. 016-3201-3201/3372-5166/9-9784-8202;

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

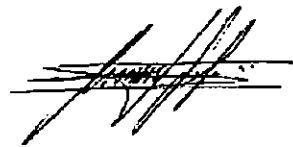
No valor de cada item estão incluídos os tributos e fretes.

Os itens ofertados atendem todas as especificações exigidas, que os materiais são de 1ª qualidade e atende as normas técnicas brasileiras.

Apresentamos o preço isento de ICMS, nos termos do Decreto nº 48.034/03.

Razão Social: Equipam Equipamentos e Artigos LTDA, pessoa Jurídica de Direito Privado inscrita no CNPJ sob o nº: 36.277.221/0001-59, Inscrição Estadual Nº 637.511.148.118, Endereço: Rua Mario Migliato, 80 São Carlos – SP; CEP 13569-270. TELEFONES 016-3372-5166/9-9784-8202; intera.distribuidora@gmail.com

Pagamentos poderão ser feitos através de depósito no Banco do Brasil 001 Agencia 6509-9 C/C 31304-1 Estamos de acordo, nos termos da lei 8666/93, e suas alterações, bem como resolução 7601/2018 e portaria 4310/10.



Equipam Equipamentos
CNPJ 36.277.221/0001-59
Amauri Odilon Roczanski
CPF 800.305.569-53



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

1 mensagem

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

4 de fevereiro de 2025 às 15:28

Boa tarde,

Segue em anexo a cotação.

NESTA COTAÇÃO ENVIAMOS 1 SONDA GASTROSTOMIA BOTTON N16 FR 2,5CM E 1 Sonda Gastronomia Botton Mic Key N 16 FR 1,0CM, a data de entrega também a uma diferença.

Qualquer dúvida favor entrar em contato.

Att,**Marceli****(15)99761-0568**

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>**Enviada em:** terça-feira, 4 de fevereiro de 2025 10:27**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

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,
Sérgio Franciscato Jr. | (19) 3492-9216
Prefeitura Municipal de Capivari
Dep. de Compras e Licitações
CNPJ: 44.723.674/0001-90



COTAÇÃO CAPIVARI SONDA.xlsx

26K

CLAUDIA LUCIANA PROENÇA EIRELI ME

RUA: ANTÔNIO NERY, 346

CNPJ: 24.311.511/0002-73

INSCRIÇÃO: 692060153119

FONE: (15) 2108-0611

E-MAIL: tiete@alphamedhospitalares.com.br

Banco: Brasil - AG 0511-8 C/C: 48600-0

NF-E - Sim

TIETÊ, 04 de FEVEREIRO de 2025

COTAÇÃO DE PREÇOS

QTE	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
1	U.N	SONDA GASTROSTOMIA-BOTTON N.16 FR 2,50cm NUTRIPORT SILICO PRAZO DE ENTREGA DE 05 A 10 DIAS UTEIS	CARDINAL HEALTH	R\$ 1.549,89	R\$ 1.549,89
1	U.N	Sonda Gastronomia Botton Mic Key 16fr 1.0 Cm Kit completo Botton Mic Key Kit Completo com tudo para Gastronomia, 1 extensão de com pinça para alimentação em bolus , seringa para alimentação 35 cc Ponta traumática balão infla simetricamente De 3 a 5 ml de água, mais curta , muito mais descrita , mais confortável , mais cômoda válvula anti refluxo localizada no topo da sonda acessórios sem riscos de migração intestinal , melhor aproveitamento da dieta. VENCIMENTO 02/2026 DATA DE ENTREGA 12 A 15 DIAS UTEIS	Avanos	R\$ 3.006,50	R\$ 3.006,50
TOTAL				R\$	4.556,39

PRAZO DE ENTREGA: 05 A 15 DIAS UTEIS

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE PROPOSTO: 10 DIAS

FRETE GRATIS



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

1 mensagem

JP-HOSP <jphosp@jphosp.com.br>

4 de fevereiro de 2025 às 16:34

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

Olá Sérgio, tudo bem?

Estou enviando em anexo orçamento nº 3311 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: terça-feira, 4 de fevereiro de 2025 10:27

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

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,

Sérgio Franciscato Jr. | (19) 3492-9216

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90

2 anexos



ORÇAMENTO 3311 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI.pdf

52K



153.pdf

9K



JP-HOSP

CNPJ: 34537911000174

Email: jphosp@jphosp.com.br

Site:

Telefone: (19) 98180-3430

Endereço: RUA PEDRO PEREIRA DOS SANTOS,
544, JARDIM MIRANTE DE SUMARE CEP:13186219
Hortolândia/SP

ORÇAMENTO

Pedido: 3311

Emissão 04/02/2025

Validade: 07/03/2025

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
Telefone: (19) 3492-9279
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 639, CENTRO, Capivari
CPF/CNPJ: 44.723.674/0001-90
E-mail: finanzas@capivari.sp.gov.br

ITEM	PRODUTO	UN	Peso	QTD	VALOR	TOTAL
1	0120-16-1,0 SONDA GASTROSTOMIA BOTTON MIC- KEY 16 FR POR 1,0 CM COMPLETA - AVANOS	UN	0,00	1	2.530,00	2.530,00

Valor Total Produtos: 2.530,00
Frete: 0,00
Desconto: 0,00
Valor Total Venda: 2.530,00

Informações Gerais
Forma de pagamento: DebitoConta
Condição de pagamento: 1x sem juros
Frete por conta: Emitente
Previsão entrega: 11/02/2025



Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

RES: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

1 mensagem

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

4 de fevereiro de 2025 às 17:15

Boa tarde Sérgio, tudo bem com você?

Segue em anexo orçamento solicitado.

Estamos aptos para te oferecer **tempo, produtividade e segurança**. Nós trabalhamos com as melhores transportadoras do país, garantindo entregas rápidas e seguras.

Nossas embalagens são personalizadas e ideais para o transporte seguro dos itens, além de te entregarmos todos os itens. Com isso, você não precisa perder tempo com vários fornecedores, afinal, com saúde não se brinca, né?!

Conta comigo para proporcionar o melhor para o seu paciente, e sem preocupações! 😊

Se precisar de mais alguma coisa, só avisar!



Vitória Correa
Comercial

+55 (51) 98039-1941
vitoria@mabefarma.com.br
Rua Diretor Augusto Pestana, 492
Bairro Fátima | Canoas | RS
+55 (51) 2313-7300
mabefarma.com.br



Mabe Farma
PRODUTOS HOSPITALARES

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>
Enviada em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2025 10:27
Para: undisclosed-recipients:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS 153/2025

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,

Sérgio Franciscato Jr. | (19) 3492-9216

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90



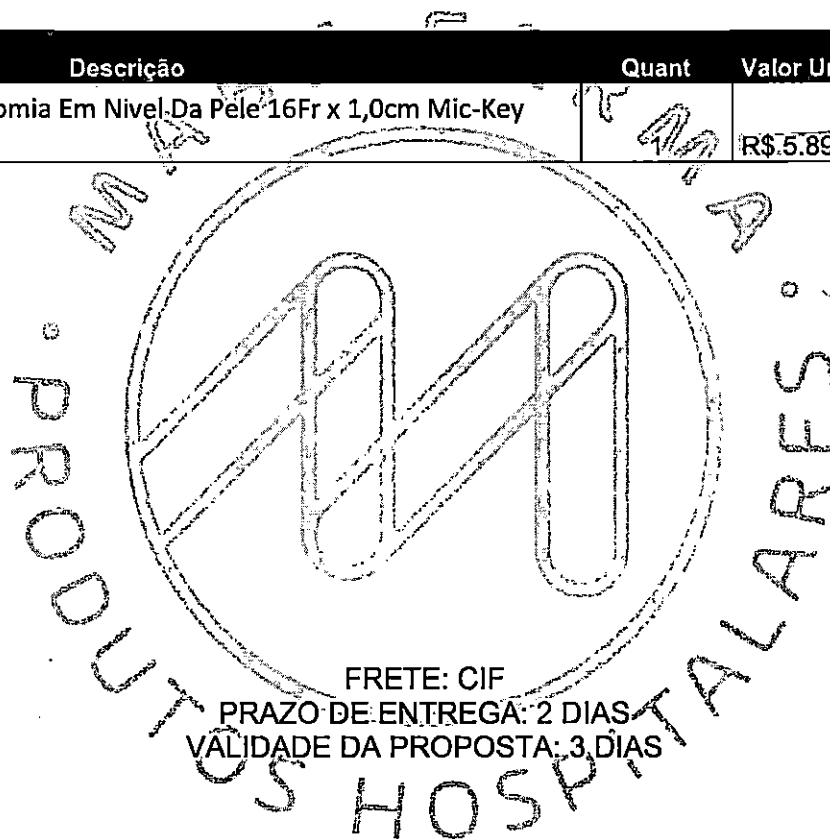
COTAÇÃO MUN CAPIVARI 04.02.pdf

140K

Canoas, terça-feira, 4 de fevereiro de 2025.

Orçamento à Município de Capivari

Descrição	Quant	Valor Unitario	Valor Total
Kit Sonda Botton Gastrostomia Em Nivel-Da Pele 16Fr x 1,0cm Mic-Key Avanos	1	R\$ 5.890,47	R\$ 5.890,47



44.387-760/0001-79

MABE FARMA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

RUA DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492
FÁTIMA - CEP 92260-680
CANOAS - RS