



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO**

Solicitamos, se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo impresso para facilitar a identificação do item. Solicitamos, ainda, identificar sua empresa e apor nome e assinatura do vendedor.

ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MESES	VALOR MENSAL
1	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos e de enfermagem	12	R\$26.960,00
2	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de câmaras de imunobiológicos	12	R\$9.600,00

**FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:**

Nome do Vendedor: LUCAS APARECIDO DA SILVA	Telefone: (16) 36385263
Prazo de Entrega: 30 dias	Validade da Proposta: 30 dias
Garantia: 3 meses	Condições de Pagamento: 30 dias
Razão Social: MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TÉCNICA HOSPITALAR LTDA	CNPJ: 27.197.986/0001-98
Inscrição Municipal: 20105236	Inscrição Estadual: 797.269.511.117
Cidade: RIBEIRÃO PRETO	UF: SP
E-mail: <a href="mailto:lucas@medribeirao.com">lucas@medribeirao.com</a>	End. Eletrônico: <a href="http://www.medribeirao.com">www.medribeirao.com</a>

O vendedor acima identificado tem ciência e concorda com a possibilidade de tratamento e divulgação dos seus dados para fins administrativos e de transparência pública, pelo Município de Porto Ferreira, conforme estabelece e determina a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2019 (LGPD).

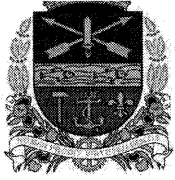
**Local e data:** Ribeirão Preto, 14 de maio de 2024

**Assinatura:**

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LUCAS APARECIDO DA SILVA  
Data: 14/05/2024 16:13:24-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**LUCAS APARECIDO DA SILVA**  
**RG. 33.629.267-3**  
**CPF. 306.101.988-07**  
**CARGO. DIRETOR**

CNPJ: 45.339.363/0001-94  
Rua Dona Balbina, nº 923 – Centro – Porto Ferreira, SP – CEP: 13.660-172  
Fone: (19) 3589-3700  
[www.portoferreira.sp.gov.br](http://www.portoferreira.sp.gov.br)



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO**

Solicitamos, se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo impresso para facilitar a identificação do item. Solicitamos, ainda, identificar sua empresa e apor nome e assinatura do vendedor.

ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MESES	VALOR MENSAL
1	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos e de enfermagem	12	R\$12.000,00
2	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de câmaras de imunobiológicos	12	R\$17.000,00

**FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:**

Nome do Vendedor: DEBORA OLIVIERI	Telefone: 17991716597
Prazo de Entrega: 10DIAS	Validade da Proposta:
Garantia: 90 DIAS	Condições de Pagamento: 10ddl
Razão Social: REDMED COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HOSPITALARES EIRELI	CNPJ: 36.120.816/0001-04
Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual: 124.220.145.110
Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	UF: SP
E-mail: <a href="mailto:redmedhospitalar@hotmail.com">redmedhospitalar@hotmail.com</a>	End. Eletrônico:

O vendedor acima identificado tem ciência e concorda com a possibilidade de tratamento e divulgação dos seus dados para fins administrativos e de transparência pública, pelo Município de Porto Ferreira, conforme estabelece e determina a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2019 (LGPD).

**Local e data: São José do Rio Preto, 21 de maio de 2024**

**Assinatura:**



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO**

Solicitamos, se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo impresso para facilitar a identificação do item. Solicitamos, ainda, identificar sua empresa e apor nome e assinatura do vendedor.

ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MESES	VALOR MENSAL
1	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos e de enfermagem	12	R\$10.000,00
2	Serv.	Manutenção preventiva e corretiva de câmaras de imunobiológicos	12	R\$15.000,00

**FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:**

Nome do Vendedor: RENATO OKAMOTO	Telefone: 17991156848
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Validade da Proposta:
Garantia: 90 DIAS	Condições de Pagamento: 10ddl
Razão Social: RSO ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ: 48.766.989/0001-75
Inscrição Municipal: 3986240	Inscrição Estadual: 124.414.650.119
Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	UF: SP
E-mail: renato.okamoto@okamed.com.br	End. Eletrônico: www.okamed.com.br

O vendedor acima identificado tem ciência e concorda com a possibilidade de tratamento e divulgação dos seus dados para fins administrativos e de transparência pública, pelo Município de Porto Ferreira, conforme estabelece e determina a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2019 (LGPD).

**Local e data: São José do Rio Preto, 14 de maio de 2024**

Assinatura: