

São Jose do Rio Preto, 10 de Junho de 2024

A/C: DRS 9 - MARILIA

ORÇAMENTO Nº 120/24

Cene Rio Preto LTDA

CNPJ: 11.583.567/0004-05

Rua: Quinze de Novembro, 4500 – Redentora – São José do Rio Preto - SP

ORÇAMENTO DE LOCAÇÃO

Item	Qtd	Und	DESCRIÇÃO	VALOR
01	01	Unid	Aparelho CPAP automático com umidificador Ventilador pulmonar / tipo CPAP, não invasivo, portátil, pressão positiva, display digital, alarme, acompanha: filtro; 2 traqueias; 2 máscaras nasais automáticas tamanho M e fixador Paciente: FLORISVALDO DA COSTA	R\$ 3100,00

Pagamento: 30 dias

Validade da Proposta: 30 dias

Atenciosamente,

Suellen Godoy

Fisioterapeuta

17- 3355-7674

suellen.godoy@gcene.com.br

São Paulo, 28 de maio de 2024

Governo do Estado de São Paulo - DRS-IX- MARILIA
VANDA RIBEIRO - DIR. TÉC. I
drs9-compras@saude.sp.gov.br

Orçamento de Venda

Item	Produto	Qtd	Valor Unit	Valor Total
1	CPAP Auto RESmart GII	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
2	Tubo (Traqueia) de CPAP/BIPAP	1	R\$ 75,00	R\$ 75,00
3	Máscara Nasal iVolve N2	2	R\$ 170,00	R\$ 340,00
TOTAL				R\$ 3.215,00

Frete: FOB

Forma de pagamento: boleto 28 dias (mediante análise de crédito)

Prazo de entrega: 07 dias úteis.



Marcel Luiz Gonçalves



COTAÇÃO N. 49/2024

A

DRS IX MARILIA – PACIENTE CARMEN DOS SANTOS SEBASTIÃO.

PROPOSTA COMERCIAL

Apresento a Proposta de Preço para o item a seguir elencado abaixo, conforme o solicitado:

Item	Descrição	QUANT. TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Aparelho CPAP automático com umidificador Ventilador pulmonar / tipo CPAP, não invasivo, portátil, pressão positiva, display digital, alarme, acompanha: filtro; 2 traqueias; 2 máscaras nasais automáticas tamanho M e fixador	01	R\$ 2.780,00	R\$ 2.780,00

- **Prazo de Entrega:** 15 (quinze) dias.
- **Validade da Proposta:** 90 (noventa) dias.
- **Condições de Pagamento:** 30 (trinta) dias.
- **Validade do produto:** Igual ou superior a 75% da validade total do produto.
- **Dados Bancários:** Banco do Brasil – Agência 6589-7 – Conta corrente 11.094-9.
- **Declaramos que o preço cotado inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações.**

Atenciosamente,

Embu das Artes, 23 de maio de 2024

Evellyn Sousa Potarcio

Gerente

R.G 48.365.398-6/C.P.F 384.630.488-38

11 4321-1210/1220

CNPJ: 21.643.895/0001-88 | Inscrição Estadual: 208.748.230.110



11 4321-1210
11 4321-1220



perarmed@superarmed.com.br



www.superarmed.com.br

Rua Paiva de Rezende, 11
Bairro: Cercado Grande
Embu das Artes/SP