

PROPOSTA COMERCIAL
A/C DRS 9 – MARÍLIA-SP

A empresa LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 05.652.247/0001-06, I.E 636.281.938.114, com sede localizada na AV Guido Aliberti, 3005 Jardim São Caetano – São Caetano do Sul/SP – CEP: 09581-680, apresenta a proposta abaixo:

Item	Quantidade	Un.	Modelo	Valor Unitário	Valor Total
01	01	Un.	ASTRAL 100 + ACESSÓRIOS (2 CIRCUITO INVASIVO PEDIATRICO) ANVISA 80047300528 MARCA / FABRICANTE RESMED NOBREAK PREMIUM SENOIDAL PDV (GIII 800VA/1b.45Ah/Eng./KV30) MARCA/FABRICANTE: NHS (DISPENSA RMS) BASE DE UMIDIFICAÇÃO – GT5000 – FABRICANTE: GLOBAL TECH - ANVISA 80389130032	R\$52.000,00	R\$52.000,00
02	01	Un.	CONCENTRADOR MERCURY MARCA/ FABRICANTE LHB ANVISA 80488299007	R\$3.500,00	R\$3.500,00
03	01	Un.	REANIMADOR REUTILIZAVEL NOVO MARCA / FABRICANTE: LHB ANVISA 80488299012	R\$215,00	R\$215,00
04	01	Un.	ASPIRADOR ASPIRAMAX ANVISA 81952070005 MARCA/FABRICANTE OMRON	R\$720,00	R\$720,00
05	01	Un.	OXÍMETRO NONIN 2500A ANVISA 80117580573 MARCA/FABRICANTE NONIN	R\$5.600,00	R\$5.600,00
06	01	Un.	CARREGADOR COM FONTE PARA OXIMETRO SERIE 2500 NONIN ANVISA 80117580573	R\$2.800,00	R\$2.800,00
07	01	Un.	SENSOR NONIN INFANTIL SILICONE (CABO 1 METRO) MARCA/FABRICANTE NONIN ANVISA 801175800521	R\$1.700,00	R\$1.700,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$66.535,00 (sessenta e seis mil e quinhentos e trinta e cinco reais)					

LUMIAR SAÚDE

CORRESPONDENCIA: AV. GUIDO ALIBERTI Nº 3005 – JD. SÃO CAETANO – SÃO CAETANO DO SUL – SP
TEL. 11. 3775.0732 FAX 11. 3775.0734 EMAIL: licitacao@lumiar.saude.com.br

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
- ENTREGA: CONFORME O EMPENHO
- PAGAMENTO: 30 DDL
- FRETE: CIF


ALEXSANDRA CIOTTA
GERENTE DE LICITAÇÕES
CPF: 222.421.438-32
RG: 34.971.911-1

05.652.247/0001-06
LUMIAR HEALTH BUILDERS
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Guido Alberti, 3005
Jd São Caetano - CEP 05581-680
São Caetano do Sul - SP



Santa Catarina Oxigênio

São Paulo, de Junho de 2025

A/C DRS9

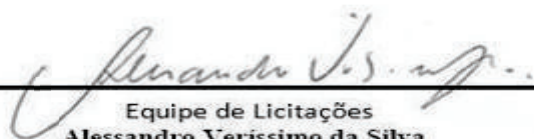
EMPRESA: SANTA CATARINA OXIGENIO E GASES LTDA - CNPJ: 71.961.965/0002-70

Endereço: Av. Guido Aliberti, 3013 - Bairro Jardim Caetano do Sul - São Caetano do Sul – SP - Cep: 09581-650

Diante da solicitação, viemos através desta apresentar nossa cotação:

Item	Quantidade	Un.	Modelo	Valor Unitário	Valor Total
01	01	Un.	ASTRAL + NOBREK +BASE + ACESSORIOS	R\$57.500,00	R\$57.500,00
02	01	Un.	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$4.100,00	R\$4.100,00
03	01	Un.	AMBU REUTILIZAVEL	R\$280,00	R\$280,00
04	01	Un.	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$815,00	R\$815,00
05	01	Un.	OXIMETRO DE MESA	R\$6.100,00	R\$6.100,00
06	01	Un.	CARREGADOR DE OXIMENTRO	R\$3.100,00	R\$3.100,00
07	01	Un.	SENSOR PEDIATRICO	R\$2.150,00	R\$2.150,00
TOTAL: R\$74.045,00 (setenta e quatro mil e quarenta e cinco reais)					

- VALIDADE DA PROPOSTA: MÍNIMO DE 60 (SESSENTA) DIAS
- ENTREGA: MÁXIMO DE 15 (QUINZE) DIAS
- PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS O ATESTE DA NOTA FISCAL



Equipe de Licitações
Alessandro Verissimo da Silva
Oxigênio São Caetano Loc. de Eq. Méd.Ltda Epp
RG 23.064.949-X SSP
CPF 155.390.038.37

CNPJ: 71.961.965/0002-70
SANTA CATARINA OXIGENIO E GASES LTDA
AV GUIDO ALIBERTI 3013 - JARDIM SAO CAETANO
SAO CAETANO DO SUL/SP CEP 09.581-680

**PROPOSTA DE VENDA Nº: 0621-J-2025**

Marília, 08 de Outubro de 2025.

MUNICIPIO DE MARILIA
AC: LUNA FERNANDA VIEIRA
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE - DRS IX - MARÍLIA
FONE: (14) 3402-8853 / 3402-8864
PEDIDO DE ORÇAMENTO - 172/2025: AYLA SOPHIA SANTOS ASSEM
Email: drs9-compras@saude.sp.gov.br

Prezados,

A **AUTMED** tem o prazer de apresentar para apreciação de V.Sas nossa proposta de **VENDA** para aquisição do(s) produto(s) descrito(s) abaixo, como segue:

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VLR UN	VLR TOTAL
01	01	VENTILADOR PULMONAR ASTRAL COM ACESSORIOS	R\$ 58.000,00	R\$ 58.000,00
02	01	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
03	01	REANIMADOR MANUAL REUTILIZAVEL (AMBU)	R\$ 450,00	R\$ 450,00
04	01	ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELÉTRICO	R\$ 950,00	R\$ 950,00
05	01	KIT INALAÇÃO INFANTIL	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
06	01	OXIMETRO DE MESA COM CARREGADOR DE OXIMENTRO E SENSOR DE OXIMETRIA PEDIATRICO	R\$ 13.380,00	R\$ 13.380,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA = R\$ 79.280,00				

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Entrega:	ATÉ 45 DIAS ÚTEIS
Validade:	Os valores são válidos por 60 dias.
Condições de Pagamento:	30 DIAS
Impostos e Fretes:	CIF (Inclusos e Pagos pela AUTMED)
Dados Bancários	Banco do Brasil..... AG: 0141-4 C/C: 59.497-0

Atenciosamente,

gov.br
Documento assinado digitalmente
REWERSON TENORIO PAIAO
Data: 08/10/2025 12:12:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rewerson Tenório Paião
CPF: 120.156.978-88
(14) 99605-4200

DE ACORDO:

Assinatura: _____

Nome: _____

RG: _____

Data: ____/____/____

"AUTMED - Autêntica no que se propõe a realizar."



CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 33.932.094/0001-96

INSCR. EST: 310.755.016.117

PROPOSTA DE PREÇOS – DISPENSA DRS DE MARILIA ORÇAMENTO No 172/25 - B

CH Souza Produtos Médicos e Hospitalares

CNPJ: 33.932.094/0001-96

Inscrição estadual: 310.755.016.117

Tel: 16 3721 3090-Celular: 16 99107 5410

Endereço: Rua: Estevão Marcolino, 378 – Vila Santos Dumont -

Franca-SP E-mail: chsouzalicitacao@gmail.com

Banco do Brasil:/ agencia: 6843-8; Conta Corrente: 29522-1

Paciente: AYLA SOPHIA SANTOS ASSEM Município de Residência: Osvaldo Cruz/SP Data Nascimento: 07/11/2024 Diagnóstico: CID 10: P94.2		
ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO
01	01	INALADOR INFANTIL
02	01	KIT PARA INALAÇÃO INFANTIL (DESCARTÁVEL)
03	01	MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA EM PVC - PEDIÁTRICA
04	01	CONECTOR TUBO "T"

01 – INALADOR INFANTIL - MARCA: G –TECH – VALOR UNIT: R\$ 350,00

02 – KIT PARA INALAÇÃO INFANTIL - MARCA: G TECH – VALOR UNIT : R\$ 85,00

03 – MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA EM PVC - PEDIATRICA – MARCA: PROTEC – VALOR UNIT: R\$ 54,00

04 – CONECTOR TUBO T - VALOR UNIT – R\$ 49,00

CLEBER HENRIQUE
SOUZA:346806268
01

Assinado de forma digital
por CLEBER HENRIQUE
SOUZA:34680626801
Dados: 2025.10.13
08:35:16 -03'00'

Cleber Henrique Souza
RG: 40.884.536-3
CPF: 346.806.268-01

Franca, 13 de outubro de 2025



**CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA**

INSC. EST.: 438.210.594.110 - CNPJ: 05.768.154/0001-41

AV. TIRADENTES, 1309

17519-000 - MARILIA (SP)

FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949

EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br HOME PAGE: www.cirurgicapaulista.com.br

ORCAMENTO: 612176**DT.IMPRESSÃO:**

14/10/2025 15:23:47 - Pag: 1 de 1

DT.ALTERA: 14/10/2025 15:23:36**CLIENTE:** 216 - DEPART. REGIONAL DE SAÚDE DE MARILIA**CNPJ:** 46.374.500/0077-92**ENDEREÇO:** RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1151**COMPL:****CEP/CIDADE:** 17504-000 - MARILIA (SP)**EMAIL:** drs9-compras@saude.sp.gov.br**DT.INCLUSÃO:** 14/10/2025 10:02:33**ENTREGA:** 7 DIAS**IE:** ISENTO**BAIRRO:** ALTO CAFEZAL**TEL/FAX:** 14-34028800 /**TEL2/CEL:** /**CONTATO:** SOLANGE- EUCI**FRETE:** 1-DESTINATÁRIO ()**SEU PEDIDO:****PESO/VOLUME:** 0 / 0**TRANSPORT:****VENDEDOR:** LUIS FERNANDO ()**PED ORIGEM:** 0**PRODUTOS**

ITEM	CÓDIGO	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS
1	12140	1,000	UN	INALADOR OMRON INALAR	Omron	285,9000	285,90	18,0
7896436906435								
2	13477	1,000	UN	MASCARA VENTURI INFANTIL	Foyomed	15,0000	15,00	18,0
7899780136534								
3	10744	1,000	UN	MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA INFANTIL	Protec	25,0000	25,00	18,0
4	19524	6,000	UN	CONECTOR TIPO T P/TRAQUEOSTOMIA INFANTIL	Haoxi	35,0000	210,00	18,0

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PARCELA	TIPO	DÍAS	VALOR
1	BOLETO	30	535,90

TOTAL GERAL

PRODUTOS:	535,90	ACRÉSCIMOS:	0,00
SERVIÇOS:	0,00	FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00	IPI:	0,00
SEGURO:	0,00	DESPESAS:	0,00
		ICMS ST ANTEC.:	0,00
		TOTAL:	535,90

OUTRAS INFORMAÇÕES -



DROGARIA BARÃO EIRELI – ME

CNPJ: 69.299.360/0001-32

INSCR. EST: 310087690111

ESTIMATIVA DE PREÇOS DRS MARILIA
ORÇAMENTO No 172/25 - B

Licitante: Drogaria Barão Ltda

CNPJ: 69.299.360/0001-32

Inscrição estadual/municipal: 310087690111/62872

Tel/Fax: 16 3721 3090- Celular: 16 99107 5410

Endereço: Rua: Francisco Marcolino, 910- Franca-SP

Paciente: AYLIA SOPHIA SANTOS ASSEM Município de Residência: Osvaldo Cruz/SP Data Nascimento: 07/11/2024 Diagnóstico: CID 10: P94.2		
ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO
01	01	INALADOR INFANTIL
02	01	KIT PARA INALAÇÃO INFANTIL (DESCARTÁVEL)
03	01	MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA EM PVC - PEDIÁTRICA
04	01	CONECTOR TUBO "T"

01 – INALADOR INFANTIL - MARCA: G-TECH – VALOR UNIT: R\$ 355,00

02 – KIT PARA INALAÇÃO INFANTIL - MARCA: G-TECH – VALOR UNIT: R\$ 95,00

03 – MÁSCARA PARA TRAQUEOSTOMIA EM PVC - PEDIÁTRICA – MARCA: PROTEC – VALOR UNIT: R\$ 58,50

04 – CONECTOR TUBO T - VALOR UNIT – R\$ 53,25

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA - 60 dias

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: até 30 dias após recebimento do produto

PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO: 10 dias úteis

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da



DROGARIA BARÃO EIRELI – ME

CNPJ: 69.299.360/0001-32

INSCR. EST: 310087690111

Empresa contratada; apresentamos nossa proposta conforme o estabelecido no Edital.

Franca, 13 de outubro de 2025

LUIGI PEREIRA
GARCIA:36772
914880

Assinado de forma
digital por LUIGI
PEREIRA
GARCIA:36772914880
Dados: 2025.10.13
08:38:12 -03'00'