



PEDIDO DE ORÇAMENTO 61/2025 - LORENZO DELFINO GONZALES BATTISTEL

De DRS9 - Compras <drs9-compras@saude.sp.gov.br>

Data Ter, 2025-04-01 09:24

Para Clínica Reabilitar e Aprender <reabilitaraprenderaba@gmail.com>

reabilitar e aprender.adt @saude.sp.gov.br
Felipe

Marília, 01 de abril de 2025.

PEDIDO DE ORÇAMENTO: 61/2025

Solicitamos a gentileza de nos fornecer um orçamento para atender **MANDADO JUDICIAL**, conforme descrição abaixo, se possível até o dia 0204/2025 e nos enviar pelo e-mail: drs9-compras@saude.sp.gov.br

PACIENTE	LORENZO DELFINO GONZLES BATTISTEL – IDADE: 04 ANOS
DIAGNÓSTICO	TRANSTORNO GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO

OBS: FAZER O ORÇAMENTO EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA COM ASSINATURA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA HORA/SESSÃO	VALOR TOTAL EM HORAS/SEMANA	VALOR TOTAL EM HORAS/MÊS
01	SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL- MÉTODO ABA -1X SEMANA			

(INFORMAR VALOR POR SESSÃO/HORA, POR VEZES NA SEMANA E POR MÊS)
COLOCAR NO ORÇAMENTO:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE CONTRATAÇÃO 12 MESES

Atenciosamente,

ELCY NEVES

DRS IX – MARÍLIA

(14) 3402-8853



Elcy Eugenia Neves

Oficial Administrativo

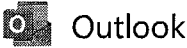
Finanças - DRS IX MARÍLIA

drs9-compras@saude.sp.gov.br | 14 3402-8853

Rua. XV de Novembro, 1.151 – Marília - SP



"Mas os que esperam no Senhor renovarão as forças, subirão com asas como águias; correrão, e não se cansarão; caminharão, e não se fatigarão". Isaías 40:29-31.



Re: PEDIDO DE ORÇAMENTO 61/2025 - LORENZO DLFINO GONZALES BATTISTEL

De Clínica Revitalli <clinicarevitalliadt@gmail.com>
Data Qui, 2025-04-03 14:43
Para DRS9 - Compras <drs9-compras@saude.sp.gov.br>

Boa Tarde, Agradeço o contato mas no momento estamos sem disponibilidade de horário.

Em sex., 28 de mar. de 2025 às 13:20, DRS9 - Compras <drs9-compras@saude.sp.gov.br> escreveu:
Marília, 28 de março de 2025.

PEDIDO DE ORÇAMENTO: 65/2025

Solicitamos a gentileza de nos fornecer um orçamento para atender **MANDADO JUDICIAL**, conforme descrição abaixo, se possível até o dia **02/04/2025** e nos enviar pelo e-mail: drs9-compras@saude.sp.gov.br

PACIENTE	LORENZO DELFINO GONZLES BATTISTEL – IDADE: 041 ANOS
DIAGNÓSTICO	TRANSTORNO GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO

OBS: FAZER O ORÇAMENTO EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA COM ASSINATURA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA HORA/SESSÃO	VALOR TOTAL EM HORAS/SEMANA	VALOR TOTAL EM HORAS/MÊS
01	SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL- MÉTODO ABA -1X SEMANA			

(INFORMAR VALOR POR SESSÃO/HORA, POR VEZES NA SEMANA E POR MÊS)
COLOCAR NO ORÇAMENTO:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE CONTRATAÇÃO 12 MESES

Atenciosamente,

ELCY NEVES

DRS IX – MARÍLIA

(14) 3402-8853



Elcy Eugenia Neves

Oficial Administrativo

Finanças - DRS IX MARÍLIA

drs9-compras@saude.sp.gov.br | 14 3402-8853

Rua. XV de Novembro, 1.151 – Marília - SP



"Mas os que esperam no Senhor renovarão as forças, subirão com asas como águias; correrão, e não se cansarão; caminharão, e não se fatigarão". Isaías 40:29-31.



Orçamento para Tratamento Multidisciplinar

Nós da Clínica Reabilitar e Aprender apresentamos os valores ofertados para as sessões SEMANAIS de terapias (uma hora) nos métodos ABA E DENVER para a paciente Lorenzo Delfino Gonzles Battistel.

Especialidade	Quant	Valor Hora/sessão	Valor semanal	Valor mensal
Terapia Ocupacional 1 hora semanal	4	350,00	350,00	1.4000,00

Obs. O valor mensal foi calculado levando em consideração o mês com 4 semanas.

Atendimento ofertado na filial de Adamantina.

Validade da Proposta: 60 dias

Presidente Prudente-SP, 07 de abril de 2025.

REABILITAR E APRENDER MULTI ABA LTDA

Érica Peruchi

Administradora

Erica Costa Peruchi
FGA Esp Audiologia Clínica
Responsável Técnica
CRF 118811/CP

CNPJ 49.173.176/0001-34

Avenida Luiz Cesário, 469, Parque Cerejeiras, Presidente Prudente- SP CEP 19.061-145
Telefones (18) 3901-1050 WhatsApp Agendamento (18) 99761-8493



CLÍNICA ALTERNATIVA-DESENVOLVIMENTO ABA

CNPJ: 13.116.846/0001-33

TEL: (18) 99626-6662

E-MAIL: clinicaalternativaaba@gmail.com

RUA MANOEL LOPES, 1091 – CENTRO -Lucélia – SP- CEP: 17780011

CONFORME SOLICITADO, SEGUE VALORES DE ATENDIMENTO EM TERAPIA OCUPACIONA.

PACIENTE	LORENZO DELFINO GONZLES BATTISTEL	IDADE
DIAGNÓSTICO	TRANSTORNO GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	04 ANOS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA HORA/SESSÃO	VALOR TOTAL EM HORAS/SEMANA	VALOR TOTAL EM HORAS/MÊS
01	SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL- MÉTODO ABA 01 VEZ POR SEMANA.	R\$ 250,00	R\$250,00	R\$ 250,00 X 4= R\$ 1.000,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE CONTRATAÇÃO 12 MESES

LUCÉLIA, 01 DE ABRIL DE 2025

CLÍNICA ALTERNATIVA-DESENVOLVIMENTO ABA

Maria Nilsa Alves Pereira

Responsável