



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

cotacao  
1176/2022.  
1066

## SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 1768/2022

Unidade Solicitante: 20.00 - SECRETARIA DA SAUDE

Solicitação Nº: 1768/2022

Data de Emissão: 05/09/2022

Data de Envio: 05/09/2022

Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 3 - IMEDIATO

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

Local para Entrega: 3 - ALMOXARIFADO DA SAUDE

Funcionário: 21607001 - VLADIA DE FREITAS GUIMARAES

Gestor Indicado:

Órgão Financeiro: 6 - SECRETARIA DA SAÚDE

Unidade Financeira: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Legislação / Convenio /

Aplicação: DEMANDA JUDICIAL

Objeto: Secretaria da Saúde - Enfermagem

Justificativa: Solicitação de aquisição de exames médicos: ELETROENCEFALOGRAMA E RESSONÂNCIA, ambas com sedação ordem judicial do processo nº 1001781-21.2021.8.26.0125 — paciente MAJU CRISTINI JESUS DEMARCHI.

Cumprir ordem judicial proferida em processo nº 1001781-21.2021.8.26.0125 — paciente MAJU CRISTINI JESUS DEMARCHI o qual tramita na 2ª Vara Cível desta comarca, onde a genitora ingressou com a referida demanda contra esta Secretaria de Saúde, e Exmo. Sr. Juiz concedeu prazo de 10 (dez) dias a contar da data de sua publicação.

## Observação:

Ficha - Dotação Orçamentaria: 1237 - 06.01.3.3.90.39.10.302.0101.2.029.01.3020002  
Fonte: 1 - TESOURO Aplicação: 302002 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
Sub-Elemento: 50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

| Item | Cod. Material | Quant. | Unid. | Descrição                                  | Projeto | Vi. Unit. | Vir. Total |
|------|---------------|--------|-------|--------------------------------------------|---------|-----------|------------|
| 1    | 11.15.880     | 1      | SERV  | EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA               | -       | 0,0000    | 0,00       |
|      |               |        |       | EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA - COM SEDAÇÃO |         |           |            |
| 2    | 11001.21.1669 | 1      | SERV  | EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO      | -       | 0,0000    | 0,00       |
|      |               |        |       |                                            |         | Total     | 0,00       |



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**RES: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022**

1 mensagem

**Myrta Secches** <myrtasecches@uol.com.br>  
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

6 de setembro de 2022 17:22

**UNIDADE NEUROLÓGICA DE CAPIVARI****CNPJ 00.993.613/0001-77**

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 164

CENTRO

CAPIVARI

TELEFONE 34013524

**ELETROENCEFALOGRAMA SEM OU COM INDUÇÃO DO SONO R\$ 300,00.**

Myrta Baggio Toni Secches

Sócia Proprietária e Gestora

mY

**De:** Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]**Enviada em:** terça-feira, 6 de setembro de 2022 10:10**Para:** I.D.S-INSTITUTO DE DIAGNOSTICOS DE SOROCABA SS LTDA**Assunto:** Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

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



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**Re: Orçamento: Solicitação 1768/2022**

1 mensagem

Angela cardoso &lt;angelamaria.cs@gmail.com&gt;

12 de setembro de 2022 10:44

Para: Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

Bom dia

Segue documentos para realização do **Eletroencefalograma com sedação**,

Não realizo tomografia e ressonância.

A sedação não tem como ser aproveitada para 2 exames. Cada um tem seu local, não sendo possível transferir os equipamentos. Mesmo que seja realizado no mesmo dia..

Esse exame não tem como fazer o pagamento após 30 dias, a menos que você consiga acordar no hospital Samaritano (3736-1000). O valor desse exame é de **\$ 1.200,00**, por envolver uma equipe de centro cirúrgico, anestesista, taxa de sala, taxa do hospital, circulante de sala, e meu trabalho.

Realizo esses exames em consultório mesmo pedido com sedação. Todos os médicos pedem para criança de 0 a 5 anos que seja sedado, por não poder ter movimento..

Desde que não seja autista em grau moderado ou grave e especial, realizo sem sedação restringindo em sono.

Para fazer sem sedação \$ 250,00, e posso esperar os 30 dias.

Caso venha ter uma demanda e uma parceria será valor de convênio.

No aguardo de seu retorno, para que eu possa agendar

Em seg., 12 de set. de 2022 às 09:58, Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt; escreveu:

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,

Ana Paula | (19) 3492-9221

Prefeitura Municipal de Capivari

Dep. de Compras e Licitações

CNPJ: 44.723.674/0001-90

**2 anexos** **CONTRATO SOCIAL.pdf**  
1734K **CNPJ.pdf**  
3961K

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b> |                                                                   |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>32.768.222/0001-45</b><br>MATRIZ                                                                                                             | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b><br><b>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>14/02/2019</b>           |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>CENTRO DE DIAGNOSTICO EM ELETROENCEFALOGRAMA EIRELI</b>                                                                                         |                                                                   |                                                 |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                                                  |                                                                   | PORTE<br><b>ME</b>                              |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b>            |                                                                   |                                                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>Não informada</b>                                                                                       |                                                                   |                                                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>                                       |                                                                   |                                                 |
| LOGRADOURO<br><b>R DOUTOR JOSE PINTO DE MOURA</b>                                                                                                                      | NÚMERO<br><b>61</b>                                               | COMPLEMENTO<br><b>SALA 01</b>                   |
| CEP<br><b>13.070-210</b>                                                                                                                                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>JARDIM NOVO BOTAFOGO</b>                    | MUNICÍPIO<br><b>CAMPINAS</b>                    |
| UF<br><b>SP</b>                                                                                                                                                        | TELEFONE<br><b>(19) 3241-0004</b>                                 |                                                 |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>ACLUCATTO@ACLUCATTO.COM.BR</b>                                                                                                               |                                                                   |                                                 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                             |                                                                   |                                                 |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                     |                                                                   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>14/02/2019</b> |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                           |                                                                   |                                                 |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                             |                                                                   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****              |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **19/02/2019** às **12:23:56** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



225

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA**

**CENTRO DE DIAGNOSTICO EM ELETROENCEFALOGRAMA EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Constituição de Empresa Individual de  
Responsabilidade Limitada

**ANGELA MARIA CARDOSO**

Brasileira, solteiro, natural de Presidente Prudente/SP, nascida em 20/12/1961, Empresária, portadora do R.G: nº 13.929.551-3-SSP/SP, expedida em 07/04/2014, inscrita no C.P.F. n.º 017.653.148/36, residente e domiciliada na Rua Campo Redondo nº 211 Casa 100 Bairro Jd. Maria Eugenia Campinas/SP, CEP 13050-152, resolve com fundamento no artigo 980-A, da Lei nº 10.406/02, constituir uma empresa individual de responsabilidade limitada, a qual será regida pela cláusulas e condições seguintes, observando, nas omissões, as regras previstas para a sociedade limitada:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Razão Social e Endereço**

**CENTRO DE DIAGNOSTICO EM ELETROENCEFALOGRAMA EIRELI**, e sede na Rua Dr. José Pinto de Moura nº 061 sala 01 - Bairro Jd. Novo Botafogo Campinas/SP, CEP 13070-210.

**Parágrafo Único** – Para consecução de seus objetivos sociais, a empresa poderá, a qualquer tempo, criar, alterar ou extinguir estabelecimentos filiais, agências, sucursais em qualquer parte do território nacional, mediante alteração contratual devidamente arquivada na Junta Comercial.

**CLÁUSULA SEGUNDA – Do Início das Atividades**

A Empresa iniciará suas atividades na data de registro do seu ato constitutivo na Junta Comercial do Estado de São Paulo e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto Social**

A Empresa terá como objetivo social Serviço de diagnostico por registro gráfico – eletroencefalograma; eletrocardiograma; que explora atividade econômica empresarial organizada, sendo, portanto, uma sociedade empresária, nos termos do art. 966 caput e parágrafo único e art. 982 do Código Civil.

**ASSESSORIA CONTÁBIL LUCATTO**

Rua Dr. José Pinto de Moura, 133 - Botafogo | Campinas/SP  
CEP 13.070-210 | Tel. 19. 2511.3500 Fax.: 19 3243.6916  
aclucatto@aclucatto.com.br | www.aclucatto.com.br

**CLÁUSULA QUARTA – Do Capital Social**

O capital social é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), divididos em 100.000 (cem mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente do país, detido, em sua totalidade, pela Titular **ANGELA MARIA CARDOSO**:

| Titular                     | Quotas         | Capital           | Participação |
|-----------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| <b>ANGELA MARIA CARDOSO</b> | <b>100.000</b> | <b>100.000,00</b> | <b>100 %</b> |
| <b>TOTAL</b>                | <b>100.000</b> | <b>100.000,00</b> | <b>100 %</b> |

**Parágrafo Único:** A responsabilidade do Titular é Limitada á importância total do Capital social integralizado.

**CLÁUSULA QUINTA – Da Administração**

A administração da sociedade será exercida por seu titular **ANGELA MARIA CARDOSO**, que ficará incumbido de exercer todas os atos pertinentes e necessários ao exercício das atividades ora assumidas, bem como, de representá-la judicial e extra-judicialmente, ativa e passivamente perante todas repartições e instituições financeiras, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social.

**CLÁUSULA SEXTA – Do Balanço Patrimonial Lucro e Perdas**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador procederá a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo-lhe os lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA SÉTIMA – Da Distribuição dos Lucros**

**RODRIGO FERRAZ** determina que havendo lucros no exercício, os mesmos serão distribuídos antecipadamente; sendo este mensal ou trimestralmente, desde que haja disponibilidade financeira.

**CLÁUSULA OITAVA – Da Declaração de Desempedimento**

O Titular Administrador **ANGELA MARIA CARDOSO**, declara, sob as penas da lei:

**Parágrafo Primeiro:** Não possui ou ter sob sua titularidade, nenhuma outra empresa nos moldes de EIRELI, em qualquer parte do território nacional.

**Parágrafo Segundo:** Não estar impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a

**ASSESSORIA CONTÁBIL LUCATTO**

Rua Dr. José Pinto de Moura, 133 - Botafogo | Campinas/SP  
CEP 13.070-210 | Tel. 19 2511.3500 Fax.: 19 3243.6915  
aclucatto@aclucatto.com.br | www.aclucatto.com.br

economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

Pela exatidão daquilo acima estipulado, o titular assina o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual forma e teor, que será levado a registro perante a Junta Comercial do Estado de São Paulo, para que a mesma adquira personalidade Jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

Campinas, 17 de janeiro de 2019

  
**ANGELA MARIA CARDOSO**  
Titular - Administrador



**ASSESSORIA CONTÁBIL LUCATTO**

Rua Dr. José Pinto de Moura, 133 - Botafogo | Campinas/SP  
CEP 13.070-210 | Tel. 19. 2511.3500 Fax.: 19 3243.6915  
aclucatto@aclucatto.com.br | www.aclucatto.com.br



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**RES: A/C Melissa-Orçamento: Solicitação 1768/2022**

Gerencia Magnus Campinas <gerenciamp@magnusimagens.com.br>  
Para: capivari.cotacao@gmail.com

13 de setembro de 2022 17:00

Ana Paula, boa tarde!!

Tudo bem?

Peço desculpas pela demora. Dos itens encaminhados no documento, nós realizamos somente a Ressonância do Crânio.

Por gentileza, incluir no seu orçamento:

**CNPJ: 26.301.757/0001-09**

Tem NF-e: Sim

Valor Unitário: Ressonância Magnética do Crânio: R\$480,00

Frete:

**Valor Total: 480,00**

Prazo de Entrega: 03 dias uteis, podendo adiantar o resultado.

Faturamento Mínimo:

Estamos a disposição!!



De: Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]

Enviada em: segunda-feira, 12 de setembro de 2022 11:42

Para: atendimentocamp@magnusimagens.com.br

Assunto: A/C Melissa-Orçamento: Solicitação 1768/2022

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 diasDe R\$ 3.001,00 a R\$ 5.000,00  
30 e 45 diasDe R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00  
30 e 60 diasDe R\$ 10.001,00 a R\$ 30.000,00  
30, 60 e 90 diasAcima 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,  
Ana Paula | (19) 3492-9221  
Prefeitura Municipal de Capivari  
Dep. de Compras e Licitações  
CNPJ: 44.723.674/0001-90



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**RE: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022**

1 mensagem

Comercial IDS &lt;comercial@ids.med.br&gt;

6 de setembro de 2022 10:45

Para: Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;, "I.D.S-INSTITUTO DE DIAGNOSTICOS DE SOROCABA SS LTDA"

&lt;agendamento@ids.med.br&gt;

Cc: comercial@ids.med.br

Prezados, bom dia!

Segue orçamento solicitado:

| EXAME                                                             | VALOR UNITÁRIO | PRAZO PARA RESULTADOS |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM FOTO ESTIMULACAO)             | R\$ 78,00      | 03 dias úteis         |
| RM DE CRANIO COM OU SEM CONTRASTE                                 | R\$ 665,00     | 03 dias úteis         |
| ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM FOTO ESTIMULACAO) COM SEDAÇÃO | Não realizamos | Não realizamos        |

CNPJ: 01.611.259/0001-31

Tem NF-e: Sim

Pagamento: Antecipado via transferência bancária

Dúvidas, estamos à disposição.

Atenciosamente,



Daniela Galhardo

Departamento Comercial

IDS – Instituto de Diagnósticos Sorocaba Ltda

WhatsApp: 15 99790-8895

Visite nosso site: [www.ids.med.br](http://www.ids.med.br)

De: Cotacao Capivari [mailto:capivari.cotacao@gmail.com]

Enviada: terça-feira, 6 de setembro de 2022 10:10

Para: I.D.S-INSTITUTO DE DIAGNOSTICOS DE SOROCABA SS LTDA &lt;agendamento@ids.med.br&gt;

Assunto: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

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.



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**RES: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022**

1 mensagem

Janaina Alves - Diagmed <janaina.alves@diagmed.com.br>  
Para: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>

13 de setembro de 2022 11:12

Ana Paula, bom dia!

Segue cotação para o procedimento de Ressonância de crânio

**CNPJ: 67.167.387/0001-46**

Tem NF-e: Sim

Valor Unitário: R\$700,00

Frete: Retirada no local

**Valor Total: 1.400,00**

Prazo de Entrega: 3 dias úteis

Em caso de dúvidas, estamos à disposição!

Atenciosamente,

**diagmed**  
Medicina Diagnóstica

**Janaina Alves**  
Gestão de contratos/credenciamento

(19) 2660-2092 (ramal 5048)

Av. Brasil, 884 - Guanabara - Campinas

grupodiagmed

www.diagmed.com.br

Para nós, cada imagem é uma vida!

De: luciana@diagmed.com.br <luciana@diagmed.com.br>  
Enviada em: segunda-feira, 12 de setembro de 2022 14:44  
Para: janaina.alves@diagmed.com.br  
Assunto: ENC: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

De: marina.oliveira@diagmed.com.br <marina.oliveira@diagmed.com.br>  
Enviada em: segunda-feira, 12 de setembro de 2022 10:01  
Para: luciana@diagmed.com.br  
Assunto: ENC: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

Bom dia Luciana,

Você recebeu essa solicitação?

Att,

**diagmed**  
Medicina Diagnóstica

**Marina Oliveira**  
Coordenação Faturamento

(19) 2660-2092 (Ramal 5138)

Av. Brasil, 884 - Guanabara - Campinas

grupodiagmed

www.diagmed.com.br

Para nós, cada imagem é uma vida!

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>  
Enviada em: quinta-feira, 8 de setembro de 2022 11:38  
Para: CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSE LTDA <fatramento@diagmed.com.br>  
Assunto: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

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.

**Para:** I.D.S-INSTITUTO DE DIAGNOSTICOS DE SOROCABA SS LTDA <agendamento@ids.med.br>  
**Assunto:** Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

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,  
Ana Paula | (19) 3492-9221  
Prefeitura Municipal de Capivari  
Dep. de Compras e Licitações  
CNPJ: 44.723.674/0001-90



Cotacao Capivari &lt;capivari.cotacao@gmail.com&gt;

**Re: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022**

1 mensagem

Nathalia Barros <eegnathaliabarros@gmail.com>  
Para: capivari.cotacao@gmail.com  
Cc: Mariana Leme <eeg\_marianaleite@hotmail.com>

8 de setembro de 2022 12:47

Boa tarde!

Segue a cotação solicitada.

Atenciosamente,

Em qui., 8 de set. de 2022 às 10:32, Mariana Leme &lt;eeg\_marianaleite@hotmail.com&gt; escreveu:

**Mariana C. Leme Leite**  
(15) 99795-2819 - WhatsApp  
Técnica em Neurofisiologia Clínica  
Membro Técnico da Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica (SBNC)  
EEG, Video-EEG  
Leme e Quezada Prestadora de Serviços Médicos

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>  
Enviado: quinta-feira, 8 de setembro de 2022 10:27  
Para: eeg\_marianaleite@hotmail.com <eeg\_marianaleite@hotmail.com>  
Assunto: Fwd: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022

----- Forwarded message -----

De: Cotacao Capivari <capivari.cotacao@gmail.com>  
Date: qui., 8 de set. de 2022 às 10:26  
Subject: Orçamento: Solicitação nº 1768/2022  
To: <eeg.marianaleite@hotmail.com>

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,  
Ana Paula | (19) 3492-9221  
Prefeitura Municipal de Capivari  
Dep. de Compras e Licitações  
CNPJ: 44.723.674/0001-90

Nathalia Barros  
Whatsapp - (19) 991160572  
Leme e Quezada Prestadora de Serviços Médicos

Cotação - Prefeitura de Capivari.pdf  
108K

## CLÍNICAS LEME E QUEZADA

CNPJ: 15.430.604/0001-45

Unidade Sorocaba: Rua Pandiá Calógeras, 418, salas 92 e 94 - Centro, Sorocaba/SP

(15) 3318-3573 / (15) 98183-6060

Unidade Campinas: Rua Sacramento, 928 - Vila Itapura, Campinas/SP

(19) 3722-7758 / (19) 3722-7759 / (19) 98448-8688

Unidade Piracicaba: Rua Edgard Conceição, 779, salas 03 e 05 - Bairro Paulista, Piracicaba/SP

(19) 3422-0948

Sorocaba, 08 de setembro de 2022.

## COTAÇÃO – ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA E ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO

### DADOS DO EXAME:

CNPJ: 15.430.604/0001-45

Tem NF-e: SIM

Valor Unitário EEG: R\$ 400,00

Valor Unitário EEG com sedação: R\$ 700,00

Frete: CIF

Prazo de Entrega: 10 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 1.100,00

**VALOR TOTAL: R\$ 1.100,00 (mil e cem reais)**

### Rafael S. R. Leme

Médico especialista em Neurologia na área de atuação de Neurofisiologia Clínica

C.R.M./S.P.: 124.661

R.Q.E.: 31.635

[leme.rafael@hotmail.com](mailto:leme.rafael@hotmail.com)

[www.lq.med.br](http://www.lq.med.br)

Titulos de Especialista em Neurologia e na Área de Atuação de Neurofisiologia Clínica conferidos pela Universidade Estadual de Campinas (Unicamp)  
Título de Especialista em Neurologia conferido pela Academia Brasileira de Neurologia (ABN) / Associação Médica Brasileira (AMB)  
Certificado de Área de Atuação em Neurofisiologia Clínica conferido pela Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica (SBNC) / Associação Médica Brasileira (AMB)  
Membro Titular da Academia Brasileira de Neurologia (ABN)  
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Neurofisiologia Clínica (SBNC)