

LMS MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS LTDA - I.E: 91073296-06 - I.M: 10098716435  
CNPJ: 36.858.780/0001-52  
CEP: 80.020-320  
Tel: (41) 3373-0494  
Email: Contato@lmsmedical.com.br / lic@lmsmedical.com.br

**PROPOSTA DE PREÇOS**

À  
MUNICIPIO DE JACAREI/SP  
Dispensa de Licitação n°46/2026 — Objeto

Em atendimento ao Edital do DL em epígrafe, apresentamos a seguinte proposta de preços:

LOTE	MARCA	DESCRIÇÃO	QNTD	VALOR	VALOR TOTAL
1	CONVATEC	Cateter Urinário Hidrofilico Masculino Ponta reta / CH10	700	R\$ 28,00	R\$ 19.600,00
				TOTAL	R\$ 19.600,00

Condições de Entrega: **Entrega única**

Validade da Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: CONFORME O TR

Declaração de que no preço ofertado estão incluídos todos os custos e que atende todas as exigências do instrumento convocatório.

Outras informações importantes para o dimensionamento da proposta constantes no Edital/TR

Condição de Pagamento: até 30 dias

**NÃO TRABALHAMOS COM CONSIGNAÇÃO**

**EM CASO DE EQUIPAMENTOS, NÃO CONTEMPLAMOS MANUTENÇÃO, INSTALAÇÃO OU TREINAMENTO**

**Dados Bancários:**

**Banco: 33 SANTANDER AG: 0084 CC 000130121675**

**Chave PIX: 36.858.780/0001-52**

**Banco: 001 BANCO DO BRASIL AG: 0009-4 CC 492986-1**

**Chave PIX: [contato@lmsmedical.com.br](mailto:contato@lmsmedical.com.br)**

Curitiba, 06 de fevereiro de 2026

**LEONAM MELQUIADES**

**SANTOS PEREIRA:03063086576**

Assinado de forma digital por LEONAM

MELQUIADES SANTOS PEREIRA:03063086576

Dados: 2026.02.06 14:29:01 -03'00'

Assinatura do Representante Legal

Leonam Melquiades Santos Pereira

Representante Legal

CPF: 030.630.865-76

RG: 14528827-4



Município de Jacareí  
CNPJ: 46.694.139/0001-83  
Secretaria de Saúde  
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 21 de janeiro de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	700	UN	CATETER INTERMITENTE HIDROFILICO MASCULINO Nº 10	Coloplast	R\$ 16,84	R\$ 11.788,00

VALOR TOTAL R\$ 11.788,00

#### PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)  
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO: IMEDIATO  
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias (mínimo)  
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:  
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA: LEO

#### DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL: LM MEDICAL LTDA - ME  
CNPJ: 45.999.282/0001-10  
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO Nº 1903  
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO  
ESTADO: SÃO PAULO  
CEP: 14025-200  
TELEFONE: 16 3236-3085  
E-MAIL: [lmmedicalrp@gmail.com](mailto:lmmedicalrp@gmail.com)  
IE:  
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO: Ana Carolina  
CPF:

#### DADOS BANCARIOS PESSOA JURIDICA

(Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:  
NÚMERO DO BANCO:  
AGÊNCIA:  
NÚMERO DA AGÊNCIA:  
CONTAT CORRENTE NÚMERO/DV:

**OBS.:** A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.



Documento assinado digitalmente

ANA CAROLINA RODRIGUES COSTA GONCALVES!  
Data: 22/01/2026 11:09:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA LEONEL GUILHERME PEREIRA, 1.110 - RESIDENCIAL FLORENÇA

JOSE BONIFACIO SP

Telefone:

e-mail:

CNPJ: 49.851.154/0001-86 IE: 405127299113



Vendedor: ANIELLE ZANUSSO

ORÇAMENTO Nº: 2.240

EMISSÃO: 22/01/2026

TOTAL: 12.600,00

Cliente: 28 MUNICIPIO DE JACAREI

Endereço: PC DOS TRES PODERES

Nº:73

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: JACAREI

UF: SP

CEP: 12327170

CNPJ/CPF: 46.694.139/0001-83

Inscrição/RG:

Telefone: 12 3955-9029

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
3.750	SONDA URETRAL SPEEDICATH C/30 MAS 10 STANDAR LUBRIF. COLOPLAST				COLOPLAST	UN	700	18,000	12.600,0000

Substituição Tributária: 0,00

Subtotal:

Frete:

Desconto:

Dados Bancários: Santanter AG: 0301 - C/C: 130053288

Total Pedido: 12.600,000

Condição de Pagamento: 30 DDL

V-1:21/02/2026 R\$: 12.600,00

Obs:VALIDADE DA PROPOSTA 5 DIAS// PRAZO DE ENTREGA 5 DAIS UTEIS// FATURAMENTO MINIMO R\$1.000,00

DATA: | | | | / | | | | /

ASSINATURA:



Busque por um produto

- Ajuda
- Login ou Registre-se
- Favoritos
- Shopping Cart

- Retenção urinária
- Estomia
- Feridas e Pele
- Informações
- VERÃO
- Clube Coloplast

Página inicial > Continência > Cateteres > Kit 30 Cateteres Speed...



SPEEDICATH

### Kit 30 Cateteres SpeediCath Standard Masculino CH 10

Cód.: 28410 - SpeediCath é o cateter pronto para uso. Seu revestimento hidrofílico exclusivo e orifícios polidos, garantem cateterismo simples e prático. ... [Veja Mais](#)

R\$ 536,70 **5% OFF**

**R\$ 509,86**

ou 12x de R\$ 42,48

- 1 +

Comprar



Calcule o frete e prazo

calcular

Não sei meu CEP

Faltam R\$ 600,00 para obter Frete Grátis

Precisa de Ajuda?



---

**ENC: Solicitação de Orçamento: Cateter Intermitente Hidrofilico - OJ**

---

De CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

Data Qua, 21/01/2026 10:48

Para Fabiana Ribeiro <decontratos@alfalagos.com.br>

Bom dia, Fabiana!

Grata pelo retorno.

Atenciosamente,



**CLÁUDIA MARIA MILLER**  
COMPRADORA  
claudia.miller@jacarei.sp.gov.br  
tel/ramal.: (12)3955-9610



---

**De:** Fabiana Ribeiro <decontratos@alfalagos.com.br>

**Enviado:** quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 10:07

**Para:** CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

**Cc:** televendas08@alfalagos.com.br <televendas08@alfalagos.com.br>

**Assunto:** RES: Solicitação de Orçamento: Cateter Intermitente Hidrofilico - OJ

Bom dia!

No momento não trabalhamos com este item....

Atenciosamente



**Fabiana Ribeiro**

Setor de Reequilíbrio Econômico Financeiro

**Telefone:** (35) 3701-0450 | Ramal: 421

**Skype:** contratos3@outlook.com.br

Av. Alberto Vieira Romão 1700 | 37135-516 | Alfenas/MG

---

**De:** CLAUDIA MARIA MILLER <claudia.miller@jacarei.sp.gov.br>

**Enviada em:** quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 10:01

**Assunto:** Solicitação de Orçamento: Cateter Intermitente Hidrofilico - OJ

Bom dia!

Solicito orçamento para Cateter Intermitente Hidrofilico Masculino, conforme Termo de Referência anexo, para atendimento de ordem judicial do paciente EMERSON VALERIANO DOS SANTOS - PROCESSO Nº 10082769720238260292.

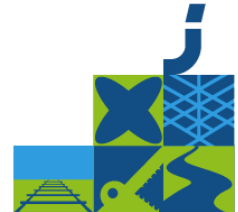
Ressalto que o produto tem exigência de marca.

Favor encaminhar proposta assinada até 22/01/26.

Atenciosamente,



CLÁUDIA MARIA MILLER  
COMPRADORA  
[claudia.miller@jacarei.sp.gov.br](mailto:claudia.miller@jacarei.sp.gov.br)  
tel/ramal.: (12)3955-9610



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI/SP**

**PREGÃO ELETRÔNICA Nº 46/2026**  
**PROCESSO Nº000056/2026**

**Razão Social:** Special Med Comercial Hospitalar LTDA  
**CNPJ:** 47.292.400/0001-81  
**Inscr. Estadual:** 124.373.216.110  
**Inscr. Municipal:** 3946220  
**Endereço:** Rua Dolores Gimenes Fernandes, nº 401 – **Bairro:** Santa Regina – **CEP:** 15077-370  
**Cidade/Estado:** São José do Rio Preto-SP  
**Telefone:** (17) 3042-1441  
**Representante legal/procurador:** Cleide Maria Borges de Oliveira  
**Dados Bancários:** Sisprime (084) – **Agência:** 0027 – **Conta Corrente:** 61073-9

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	QUANT	UNID	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
01	CATETER INTERMITENTE HIDROFILICO MASCULINO Nº 10	COLOPLAST	700	UN	R\$ 17,82	R\$ 12.474,00

**Valor total:** R\$ 12.474,00 (doze mil quatrocentos e setenta e quatro reais.)

**Validade da proposta:** validade de 60 (sessenta) dias.  
**Prazo de entrega:** prazo de 10 (dez) dias.  
**Prazo de pagamento:** prazo de 25 (vinte e cinco) dias.  
**Local de entrega:** ALMOXARIFADO DA SAÚDE – AV MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 810 JARDIM PARAÍBA.

A licitante declara, sob as penas da lei e do edital, que atende aos requisitos para a habilitação e de que a sua proposta está em conformidade com as exigências do edital de licitação, compreendendo a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega.

Declara também de mesmo modo que se enquadra na condição de empresa de pequeno porte e que, neste ano-calendário de realização da licitação, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, sendo este limite observado na presente licitação.

Declara, sob as penas da lei, que os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes desta licitação;

Declara que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

Declaro para os devidos fins que aceito e me submeto às normas da PREGÃO ELETRÔNICA 09/2026 e me responsabilizo pela execução do contrato, e temos conhecimento dos termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declara, sob as penas da lei, que tem condições de executar a quantidade estabelecida no prazo assinalado, independentemente dos demais compromissos de fornecimento porventura existentes, bem como que fornecerá o material de acordo com as especificações técnicas.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas na presente dispensa de licitação.

## Dados para assinatura do contrato

**Nome:** Cleide Maria Borges de Oliveira  
**RG:** 14.174.760-2  
**CPF:** 889.012.038-04  
**Profissão:** empresária  
**Estado civil:** casado  
**Nacionalidade:** brasileira  
**Naturalidade:** Cardoso-SP  
**Data de nascimento:** 13/11/1958  
**E-mail:** [licitacao@specialmedhospitalar.com.br](mailto:licitacao@specialmedhospitalar.com.br)  
**E-mail Pessoal:** [cm.borges@hotmail.com](mailto:cm.borges@hotmail.com)  
**Endereço Residencial:** Rua Buritama, 3518, Bairro Eldorado, CEP: 15043 350 - São José do Rio Preto/SP.  
**Telefone:** (17) 3042-1441

São José do Rio Preto/SP, 06 de Janeiro de 2026.

**SPECIAL  
MED  
COMERCIAL  
HOSPITALAR  
LTDA:472924  
00000181**

Assinado digitalmente por  
SPECIAL MED COMERCIAL  
HOSPITALAR  
LTDA:47292400000181  
ND: C=BR, CN=SPECIAL MED  
COMERCIAL HOSPITALAR  
LTDA:47292400000181, L=Sao  
Jose do Rio Preto, O=ICP-Brasil,  
OU=Certificado PJ A1, ST=SP  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2026.02.06 17:00:48-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão:  
2025.3.0

**47.292.400/0001-81**  
SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
RUA DOLORES GIMENES FERNANDES, N.º 401  
BAIRRO: SANTA REGINA - CEP: 15077-370  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP.

**SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR**  
**CNPJ: 47.292.400/0001-81**  
**CLEIDE MARIA BORGES DE OLIVEIRA**  
**RG: 14.174.760-2 - CPF: 889.012.038-04**

**SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:47.292.400/0001-81**  
**R. Dolores Gimenes Fernandes, nº401, Santa Regina - CEP: 15077-370 - São José do Rio Preto - SP**