Jacareí
Todo dia, um novo avanço

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

Jacareí, 15 de maio 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	120	frasco	Protetor cutâneo não citotóxico, sem adição de álcool, composto por solução polimérica e plastificante que formam um filme uniforme e transparente sobre a pele, com embalagem de 28 ml – frasco, spray, unidade	GAMAN PHARMA	R$ 42,00	R$ 5.040,00
2	120	frasco	Liberador/removedor liquido de adesivo cutâneo 50 ml - frasco, spray			R$
3	120	und	Anel moldável plano hidrocolóide com CMC para proteção cutânea, preenchimento de cavidade e absorção de umidade, moldável, tamanho de 2,0mm aproximadamente			R$
4	120	und	Mini Cap 25/ 55mm Protetor de estoma, com filtro de carvão ativado, com plástico anti-odor, atóxico, hipoalergênico e macio, opaco, com protetor absorvente interno, com barreira, de resina sintética (no mínimo c/carboximetilcelulose sódica) em espiral, mínimo 1,5 cm, recortável, de no mínimo 20mm e no máximo de 55mm, composta de 1 peça, adulto (menor que a bolsa fechada convencional)			R$
5	2	kit	Sistema de irrigação composto por bolsa irrigadora com capacidade para 02 litros, com graduação visual, com regulador de fluxo de água, cone em material flexível, 2 mangas drenadoras com anel plástico e flange de 60mm. Compatíveis com as mangas para fixação do cinto - kit/conjunto			R$
					VALOR TOTAL	R$ 5.040,00

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	ATE 5 DIAS UTEIS APOS CONFIRMAÇÃO PEDIDO
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	VALIDADE PRODUTO
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	MARIA

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	GAMAN PHARMA IND. COM. LTDA
CNPJ:	37.830.527/0001-53
ENDEREÇO:	AV. MARGINAL ITRAPOÃ, 370
CIDADE:	SANTO ANDRE
ESTADO:	SÃO PAULO
CEP:	09111-790
TELEFONE:	11-2598-1643
E-MAIL:	vendas@gamanpharma.com.br
IE:	150.816.803.112
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	ANDRE LUIS MARTINS DE SOUZA JUNIOR
CPF:	283.066.588-09

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	BANCO DO BRASIL
NÚMERO DO BANCO:	Nº 001
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA AGÊNCIA:	3131-3
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	450.130-6

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

Editável nos campos:
MARCA, PREÇO UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA

