

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 504/2024

Unidade Solicitante: 30317 - ETA I LABORATORIO

Solicitação Nº: 504/2024

Data de Emissão: 06/12/2024

Data de Envio: 06/12/2024

Data Entrega Item/Serviço:

Prazo Cons./Exec.: 1 - IMEDIATO

Forma Entr./Exec.: 3 - ETA I - RUA LUÍS ARMELIN S/N - JUNTO COM ALMOXARIFADO DO SAAE - VILA BENJAMIN

Local para Entrega: 1 - IMEDIATO

Funcionário: 2758 - LILIANE DORIGUELLO

Gestor Indicado:

Órgão Financeiro: 26 - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

Unidade Financeira: 1 - ETAS E REDES DE ÁGUA ESGOTO

Legislação / Convenio /

Objeto: SOLICITA-SE A COMPRA DE 20 LITROS DE ÁGUA DESTILADA

Justificativa: A COMPRA É NECESSÁRIA, POIS A ÁGUA DESTILADA É USADA NA LAVAGEM DAS VIDRARIAS UTILIZADAS PARA FAZER ANÁLISE.

Observação:

Ficha - Dotação Orçamentaria: 27 - 26.01.3.3.90.30.17.512.0309.2.325.04.1100000
Fonte: 4 - RECURSOS PRÓPRIOS DA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA Aplicação: 110000 - GERAL
Sub-Elemento: 35 - MATERIAL LABORATORIAL

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	VI. Unit.	Vir. Total
1	1035.001.0120	20	L	AGUA DESTILADA	-	0,0000	0,00

Assunto: **RE: Solicitação de Orçamento 504/2024**
De: MB Med <mbmedcapivari@hotmail.com>
Para: compras@saaecapivari.com.br <compras@saaecapivari.com.br>
Data: 06/12/2024 17:10



- ORCAMENTO SAAE.pdf (~212 KB)

Olá, boa tarde!

Segue anexo do orçamento solicitado acima.

Qualquer coisa, estamos a disposição.

De: compras@saaecapivari.com.br <compras@saaecapivari.com.br>
Enviado: sexta-feira, 6 de dezembro de 2024 16:25
Para: mbmedcapivari@hotmail.com <mbmedcapivari@hotmail.com>
Assunto: Solicitação de Orçamento 504/2024

Bom dia,

Segue anexo documento com 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
- Valor Unitário
- Valor Total

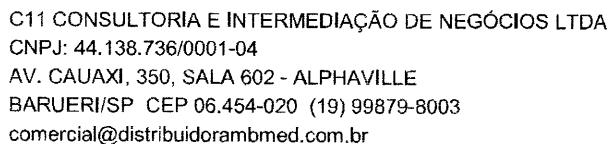
MAURÍCIO CAMPAGNOLLI
Setor de Compras



 Av. Pio XII, 221, Centro
Capivari-SP / 13360-079

 (19) 3211 9999
(19) 99829 7697

 www.saaecapivari.com.br



Data	Número
06/12/2024	167
Vendedor	
GABRIELA	

Nome/Razão Social SERVIÇO AUTÔNOMO DE AGUA E ESGÔTO DE CAPIVARI (300)				CPF/CNPJ 50.062.751/0001-00		IE/RG 253094999110	
Endereço RUA REGENTE FEIJÓ				Número 570		Complemento CASA	
Bairro CENTRO			Cep 13.360-000		Cidade CAPIVARI		UF SP
Telefone 1 () -	Telefone 2 () -	Celular () -	Veículo			Email	
Transportadora			Endereço Transp.				Telefone Transp. () -

Código	Descrição do Produto	Unid.	VL.Unitário	Quantidade	% Des/Acr	Vlr Des/Acr	Valor Total	% Icms	% Ipi	Subst.Trib
000312	AGUA DESTILADA 5000ML	UN	25,9000	4	0,000	0,00	103,60	0,00	0,00	

Valor dos Produtos 103,60	Valor do Serviço		Subst.Trib. 0,00	% Desc./Acrésc. 0,000	R\$ Desc./Acrésc. 0,00	Total PEDIDO 103,60
------------------------------	------------------	--	---------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------------

Vencimentos: **A VISTA**
07/12/2024 - 103,60

Observações

Condições Gerais

ORCAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

Assunto: **Re: [SPAM] Re: oi**
De: Mariana Forti - Farmacia Unimed Capivari
<mariana.forti@unimedcapivari.com.br>
Para: <compras@saaecapivari.com.br>
Data: 09/12/2024 08:47



Bom dia

- CNPJ: 59.499.251/0003-77
- Valor Unitário R\$ 19,90 cada frasco de 5 litro
- Valor Total R\$ 79,60

Att, Mariana

Em 09/12/2024 08:20, compras@saaecapivari.com.br escreveu:

Bom dia,

Segue anexo documento com 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
- Valor Unitário
- Valor Total

MAURÍCIO CAMPAGNOLLI
Setor de Compras

Av. Pio XII, 221, Centro
Capivari-SP / 13360-079

(19) 3211 9999
(19) 99329 7897



www.saaecapivari.com.br

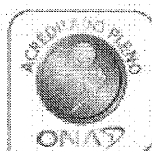
Em 09/12/2024 08:20, Mariana Forti - Farmacia Unimed Capivari escreveu:

oi

--

Mariana Forti
Farmácia

(19) 3491.1065



--

Mariana Forti
Farmácia



Assunto: **Orç. Água destilada**
De: Joice Conti <contato@cirurgicaartedental.com.br>
Para: Compras <compras@saaecapivari.com.br>
Data: 09/12/2024 09:39



-
- Orç. SAAE 2327.pdf (~2.0 MB)

Bom dia Maurício,

Segue o orçamento das águas destiladas.

Coloquei pagamento à vista (7 dias), mas caso precise alterar, nós alteramos.

Temos o material à pronta entrega.

--

Joice Conti
Cirúrgica Arte Dental

(19)99390-8606
(19)3491-2982

Rua Padre Haroldo, 739 - Centro - Capivari/ SP - CEP: 13.360-059



ARTE DENTAL - COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS LTDA.-ME
CNPJ: 05.553.358/0001-65
RUA PADRE HAROLDO, 739 - CENTRO
CAPIVARI/SP CEP 13360-059 19 3491-2982 99968-2982
contato@cirurgicaartedental.com.br

ORÇAMENTO

Data	Número
09/12/2024	2327
Vendedor	
JOICE	

Nome/Razão Social				CPF/CNPJ	IE/RG
SAAE SISTEMA AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO (335)				50.062.751/0001-00	253094999110
Endereço			Número	Complemento	
RUA REGENTE FEIJO			570		
Bairro		Cep	Cidade		UF
CENTRO		13.360-000	CAPIVARI		SP
Telefone 1	Telefone 2	Celular	Veículo	Email	
(19)34922-710	(19)34929-809	() -		combras@saaecapivari.com.br	
Transportadora			Endereço Transp.		Telefone Transp.
					() -

Dados dos Produtos

Código	Descrição do Produto	Unid.	VL Unitário	Quantidade	% Des/Acr	VLr Des/Acr	Valor Total	% Icms	% Ipi	Subst. Trib.
000226	AGUA DESTILADA 5L	UNI	15.00	4.00	0.000	0.00	60.00	0.00	0.00	
Valor dos Produtos		Valor do Serviço		Frete		Subst. Trib.	% Desc./Acréc.	R\$ Desc./Acréc.	Total do Orçamento	
60.00		0.00				0.00	0.000	0.00	60.00	

Vencimentos: A VISTA
16/12/2024 - 60,00

Observações

Condições Gerais