

11/7/25

Zimbra

comlic@capepsaude.com.br

Re: Solicitação de Orçamento - Tilt Test.

De : Grupo de Arritmia
<grupodearritmia@gmail.com>

seg., 14 de jul. de 2025 15:36

1 anexo

Assunto : Re: Solicitação de Orçamento - Tilt Test.

Para : Comlic Capep <comlic@capepsaude.com.br>

Boa tarde!

Segue em anexo o orçamento solicitado, o exame é realizado apenas de sexta-feira pela manhã ou à tarde, conforme orientação do administrativo o exame só será realizado após o pagamento.

At.te

Aline

Em seg., 14 de jul. de 2025 às 14:53, Comlic Capep <comlic@capepsaude.com.br> escreveu:

Prezados,

Boa tarde,

Por gentileza, teriam algum posicionamento?

Atenciosamente,
Christiane S. dos Santos
CAPEP-SAÚDE

De: "Comlic Capep" <comlic@capepsaude.com.br>

Para: "grupodearritmia" <grupodearritmia@gmail.com>

Enviadas: Sexta-feira, 11 de julho de 2025 10:47:41

Assunto: Solicitação de Orçamento - Tilt Test.

Prezados,

Bom dia,

Trabalho na CAPEP-SAÚDE, uma Autarquia Pública Municipal sediada em Santos-SP que presta Assistência à Saúde para os Servidores da Municipalidade.

Estamos com o caso de um mutuário o qual necessita realizar um Tilt Test. Vocês realizam esse exame? Em caso positivo, poderiam por gentileza, preencher a coleta de preços em anexo?

Atenciosamente,

Christiane S. dos Santos
CAPEP-SAÚDE

Av. Dr. Hermas Braga, 265 Nova Campinas
CEP 130292-133 Campinas SP
www.grupodearritmia.com.br
 @grupodearritmia

19 97417-1247



 **Orçamento tilt.pdf**
702 KB

Coleta de Preços nº **044/2025** - Processo nº

Empresa: Grupo de Arritmia Campinas Ltda.

CNPJ: 03.990.409/0001-90

Inscrição Estadual: Isento

Endereço: Av. Dr. Hermas Braga, 265 - Campinas/SP

Bairro: Nova Campinas

CEP: 13092-133

Telefone: 19-97417-1247

Contato: 19- 3255-1884

Solicitamos a V. S. que informe VALORES dos serviços abaixo relacionados, conforme especificações:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QTDE TOTAL	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
01	TILT TEST	EXAME	1	R\$900,00	R\$900,00

Validade da proposta: **MÍNIMO DE 60 DIAS**

Local para realização: na sede da empresa.

Data de realização: Conforme agendamento junto ao mutuário.

Condição de Pagamento: 20 (vinte) dias fora o decêndio após a apresentação da Nota Fiscal.

Os preços contidos nesta proposta estão inclusos todos os custos e despesas referentes ao objeto, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, mão-de-obra, encargos sócias, trabalhista, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

Penalidades:

- I. Multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor da Ordem de Fornecimento/Contrato no caso de inexecução total;
- II. Multa equivalente a 10% (dez por cento) sobre o valor da Ordem de Fornecimento/Contrato no caso de inexecução parcial;
- III. Multa equivalente a 0,5% (cinco décimos por cento) sobre o valor da Ordem de Fornecimento/Contrato por produto/material/serviço não entregue para cada dia de atraso na entrega
- IV. Multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor atualizado da Ordem de Serviço/Contrato, na hipótese de não cumprimento de qualquer outra cláusula ou condição deste instrumento.
- V. As multas respeitarão os limites previstos no Art.156 da Lei Federal nº 14.133/2021.I)

Observações:

- 1) Fazer constar da Nota fiscal o número da Nota de Empenho;
- 2) Frete, embalagem e impostos inclusos no(s) preço(s) acima;
- 3) Fazer constar na Nota Fiscal, o local (nome do órgão) e endereço para entrega do produto/serviço.
- 4) Fazer constar na Nota Fiscal os dados bancários para pagamento.

Carimbo do CNPJ e Assinatura:

Santos

11/09/25
14:50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.990.409/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/08/2000
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL G. A. C. - GRUPO DE ARRITMIA CAMPINAS S/S LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada

LOGRADOURO AV DOUTOR HERMAS BRAGA	NÚMERO 265	COMPLEMENTO *****
--------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 13.092-133	BAIRRO/DISTRITO NOVA CAMPINAS	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP
-------------------	----------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM.GRUPODEARRITMIA@GMAIL.COM	TELEFONE (19) 3255-1720
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/10/2003
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 11/09/2025 às 14:50:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Zimbra

comlic@capepsaude.com.br

Re: Solicitação de Orçamento - Tilt Test

De : contato@cardioclinmogi.com.br

qua., 16 de jul. de 2025 14:19

Assunto : Re: Solicitação de Orçamento - Tilt Test**Para :** Comlic Capep <comlic@capepsaude.com.br>

Boa tarde

Realizamos o exame de Tilt-teste, somente em nossa unidade em Mogi das Cruzes.

Exame realizado somente nas quartas-feiras, paciente deve vir com acompanhante maior de idade,

pagamento no ato da realização do exame ou previamente.

Valor do exame:

Bruto	745,87
IR	11,19
PIS	4,85
Cofins	22,38
C. Social	7,46
Líquido	700,00

No aguardo

Tânia- Cardioclin

Em 14/07/2025 14:53, Comlic Capep escreveu:

Prezados,

Boa tarde,

Por gentileza, teriam algum posicionamento?

Atenciosamente,
Christiane S. dos Santos
CAPEP-SAÚDE

De: "Comlic Capep" <comlic@capepsaude.com.br>**Para:** "contato" <contato@cardioclinmogi.com.br>

Enviadas: Sexta-feira, 11 de julho de 2025 10:38:32

Assunto: Solicitação de Orçamento - Tilt Test

Prezados,

Bom dia,

Trabalho na CAPEP-SAÚDE, uma Autarquia Pública Municipal sediada em Santos-SP que presta Assistência à Saúde para os Servidores da Municipalidade.

Estamos com o caso de um mutuário o qual necessita realizar um Tilt Test. Vocês realizam esse exame? Em caso positivo, poderiam por gentileza, preencher a coleta de preços em anexo?

Atenciosamente,
Christiane S. dos Santos
CAPEP-SAÚDE

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.153.485/0001-89 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/08/1997
NOME EMPRESARIAL CARDIOCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DELPHINO ALVES GREGORIO	NÚMERO 754	COMPLEMENTO *****
CEP 08.773-520	BAIRRO/DISTRITO VILA MOGILAR	MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES
UF SP		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CARDIOCLINMOGI@HOTMAIL.COM	TELEFONE (11) 4790-2863	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 11/09/2025 às 14:51:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1