



Número: **23605**

Novo Hamburgo 25 de março de 2024.

Instituição: Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí

Responsável: Email:

Cidade: São Sebastião do Caí Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	KIT Talas moldáveis EVA	5	149,00	745,00
2	KIT Tala e papelão	20	29,90	598,00

Total R\$: 1.343,00

1. Pagamento: Empenho
*Depósito **Banco Banrisul** Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido por 15 dias.
3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.
- 4. Prazo entrega: 10 dias !**
5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Av. Nicolau Becker 768 Novo Hamburgo/RS

Telefone: (51) 3097-5118 ou (51) 99509-9002

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



HILARIO DOS SANTOS LASTA ME

Estância Velha, 25 de janeiro de 2024

A Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí
Secretaria Municipal de Saúde

ORÇAMENTO

--

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos itens	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	5	Unidade	KIT tala de EVA aramada	159,90	799,50
02	20	Unidade	KIT tala papelão	33,90	678,00
				TOTAL:	1.477,50

Validade Proposta: 30 dias

Pagamento: Empenho

Hilario Lasta
Hilario Lasta

HILARIO DOS SANTOS LASTA ME
CNPJ:93.127.769/0001-56
END: RUA JOAO LOURENCO 822 ESTÂNCIA VELHA-RS
TEL: (51) 99984-4034
Email. lastahilario@gmail.com



**PAMed Distribuidora Médica e
Treinamentos Ltda**

Av. 28 de Fevereiro 391 – Sala 2 – Sapiranga – RS
CNPJ 46.062.651/0001-07

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí
C. N. P. J:

Fone:

e-Mail:

Orçamento

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Tala de EVA KIT	5	161,00	805,00
2	Tala de papelão KIT	20	32,50	650,00

Total R\$ 1.455,00

	Validade da Proposta: 30 DIAS
	Prazo de Entrega: 30 dias
	Condições de Pagamento: Empenhado pelo Município Dados para pagamento: Banco PagSeguro Agência 0001 Conta 35612029-5 PIX CNPJ 46062651000107

Sapiranga, 25 de março de 2024.

Patrícia Zorzanello

Patrícia Zorzanello

Assunto: **Re: ORÇAMENTO**
De: <cotacao3@dimaster.com.br>
Para: Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Caí
<compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br>
Data: 07/03/2024 10:37
Prioridade: Normal



Bom dia!

Prezado, agradeço seu contato mas não trabalhamos com este material.

Atenciosamente,

Vanessa Santolin - Cotações

Telefone: (54) 3523-2600
WhatsApp: (54) 9 9704-9826
E-mail: cotacao3@dimaster.com.br

From: Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Caí

Sent: Thursday, March 7, 2024 9:10 AM

To: cotacao3@dimaster.com.br ; jeronimo@dimaster.com.br

Subject: ORÇAMENTO

Olá!

Prezados(as), venho por meio deste solicitar o que segue(m) abaixo:

***TALAS MOLDÁVEIS;**

***TALAS DESCARTÁVEIS - Diversos tamanhos disponíveis.**

Aguardo,

Grato.

*Para melhor atender o nosso processo de compras, estamos definindo em **05 dias ÚTEIS** para fechamento das propostas, sendo assim aguardamos a resposta o mais breve, caso não obtivermos o retorno, consideraremos uma NEGATIVA, para uma melhora em nossos processos de aquisição e transparência com nossos fornecedores.*



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
Secretaria Municipal
da Saúde e da Família

Abéliton Silveira

Compras

compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br
(51) 3635-2500 RAMAL 4150
Rua Benjamin Constant, 182, Centro.
CEP: 95760-000 - São Sebastião do Caí - RS

Assunto: **ORÇAMENTO**
De: Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Caí
<compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br>
Para: <jabsdistribuidora@gmail.com>
Data: 07/03/2024 09:09



Olá!

Prezados(as), venho por meio deste solicitar o que segue(m) abaixo:

***TALAS MOLDÁVEIS;**
***TALAS DESCARTÁVEIS - Diversos tamanhos disponíveis.**

Aguardo,

Grato.

*Para melhor atender o nosso processo de compras, estamos definindo em **05 dias ÚTEIS** para fechamento das propostas, sendo assim aguardamos a resposta o mais breve, caso não obtivermos o retorno, consideraremos uma **NEGATIVA**, para uma melhora em nossos processos de aquisição e transparência com nossos fornecedores.*



Abélton Silveira

Compras

compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br

(51) 3635-2500 RAMAL 4150

Rua Benjamin Constant, 182, Centro.

CEP: 95760-000 - São Sebastião do Caí - RS

Assunto: **ORÇAMENTO**
De: Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Caí
<compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br>
Para: <manutencao@pedeapoio.com.br>
Data: 07/03/2024 09:08



Olá!

Prezados(as), venho por meio deste solicitar o que segue(m) abaixo:

***TALAS MOLDÁVEIS;**
***TALAS DESCARTÁVEIS - Diversos tamanhos disponíveis.**

Aguardo,

Grato.

*Para melhor atender o nosso processo de compras, estamos definindo em **05 dias ÚTEIS** para fechamento das propostas, sendo assim aguardamos a resposta o mais breve, caso não obtivermos o retorno, consideraremos uma **NEGATIVA**, para uma melhora em nossos processos de aquisição e transparência com nossos fornecedores.*



Abéliton Silveira

Compras

compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br

(51) 3635-2500 RAMAL 4150

Rua Benjamin Constant, 182, Centro.

CEP: 95760-000 - São Sebastião do Caí - RS

Assunto: **ORÇAMENTO**
De: Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Cai
<compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br>
Para: <fabiane@sidd.com.br>
Data: 07/03/2024 09:08



Olá!

Prezados(as), venho por meio deste solicitar o que segue(m) abaixo:

***TALAS MOLDÁVEIS;**
***TALAS DESCARTÁVEIS - Diversos tamanhos disponíveis.**

Aguardo,

Grato.

*Para melhor atender o nosso processo de compras, estamos definindo em **05 dias ÚTEIS** para fechamento das propostas, sendo assim aguardamos a resposta o mais breve, caso não obtivermos o retorno, consideraremos uma NEGATIVA, para uma melhora em nossos processos de aquisição e transparência com nossos fornecedores.*



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
Secretaria Municipal
da Saúde e da Família

Abéliton Silveira

Compras

compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br

(51) 3635-2500 RAMAL 4150

Rua Benjamin Constant, 182, Centro.

CEP: 95760-000 - São Sebastião do Cai - RS