

KS

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES



08 de janeiro de 2026

À Secretaria Municipal da Saúde

Departamento de Compras

Responsável: Sr. Abéliton Silveira

É com alegria e gratidão que apresentamos a proposta solicitada:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	LUVA PROC S/ PO LANO-E PREMIUM QUALITY MÉDIO	300 caixas	R\$ 45,00	R\$ 13.500,00
02				

VALOR TOTAL FINAL: R\$ 13.500,00

- Validade da proposta: 15 dias
- Prazo de entrega: A combinar
- Forma de pagamento: Empenho

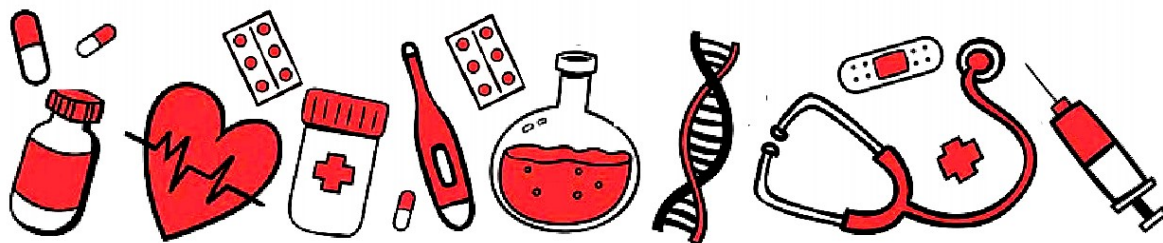
KS PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 49.459.049/0001-04

Endereço da empresa: ESTRADA DA VÁRZEA, RUA VALDIR LENHART, Nº 12, BAIRRO VILA RICA, EM SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ, RS.

Telefone: (51) 99103-1823

E-mail: kcrsprodutosmedicos@gmail.com





PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ/RS

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	300	CXS	LUVA PROC S/ PO LANO-E PREMIUM QUALITY MÉDIO	R\$ 51,28	R\$ 15.384,00
TOTAL					R\$ 15.384,00

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUSOS TODAS DESPESAS QUE INFLUENCIAM NOS CUSTOS, TAIS COMO: DESPESAS COM CUSTO DE CARGA/DESCARGA, FRETE, TRIBUTOS (IMPOSTOS, TAXAS, ENCARGOS COMERCIAIS OU DE QUALQUER NATUREZA E TODOS OS ÔNUS DIRETOS.

VALIDADE DE PROPOSTA: 10 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10 DIAS

ENTRE RIOS DO SUL/RS, 12 DE JANEIRO DE 2026.

Dimerios Comércio de Materiais Cirurgicos Eireli
CNPJ: 74.127.473/0001-90

**PROPOSTA COMERCIAL**

A empresa Elimax Comercio de Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda, inscrita sob o CNPJ nº 44.183.400/0001-55, Inscrição Estadual nº 268/0005141 com sede na cidade de Entre Rios do Sul/RS, Rua Gladis Paier, nº 370, Centro - Cep: 99645-000, apresenta a seguinte proposta.

Email: comercial@elimax.net.br

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí - RS

Item	Produto	Qtde	Preço unitário	Preço Total do item
1	Luva Látex Verde Lano-E - Unigloves	300	R\$ 79,00	R\$ 23.700,00
TOTAL				R\$ 23.700,00

Nos valores propostos acima, estão inclusos todos e quaisquer encargos inerentes ao fornecimento do objeto desta proposta.

Pedido Mínimo: R\$ 500,00

Condições de Pagamento: até 15 dias.

Prazo de validade da proposta: 15 (QUINZE) dias contados a partir da data da apresentação da proposta ou até durar o estoque.

Prazo de entrega: De 10 dias uteis.

Dados Bancários: Banrisul, Agência: 0879, Conta Corrente: 060562270-6

CHAVE PIX CNPJ: 44.183.400/0001-55

Entre Rios Do Sul/RS, 07 de Janeiro de 2025.

CNPJ; 44.183.400/0001-55

Elimax Comercio de Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda

Fone: (54) 99612-1355