



HILARIO DOS SANTOS LASTA ME

Estância Velha, 10 de março de 2026.

A Prefeitura Municipal de Salto do Jacuí
A Secretaria Municipal de Saúde

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos itens	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	1.000	Caixa	Fita HGT On Call Plus caixinha com 50 unidades	29,99	29.990,00
2	450	Unidade	Seringa para insulina 1ml Luer Slip 100UI com agulha 13X4,5	0,58	580,00
3	4.500	Unidade	Agulha 0,50X15 laranja BD	0,61	2.745,00
				TOTAL:	33.315,00

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

Canoas, 10 de março de 2026.

Para: Prefeitura Municipal de Salto do Jacuí
Secretaria Municipal de Saúde

Salto do Jacuí /RS

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos itens	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	1.000	Caixa	Fita HGT On Call Plus caixinha com 50 unidades	31,08	31.080,00
02	1.000	Unidade	Seringa para insulina 1ml Luer Slip 100UI com agulha 13X4,5	0,59	590,00
03	450	Unidade	Agulha 0,50X15 laranja BD	0,66	2.655,00
				Total R\$	34.325,00

Validade da Proposta: 30 Dias

Pagamento: à vista

Frete e Impostos: Inclusos no valor do produto

Fico a disposição para esclarecimento de qualquer duvida,

**ALFEMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ 15.307.141/0001-29

**Rua Monte Castelo, 1194 – Bairro Nossa
Sra das Graças – Canoas - RS**



**ALESSAN
DRO DE OLIVEIRA
GERENTE COMERCIAL
comercial@alfemed.com.br
Cel/Whats: 51 99241.3969**



Novo Hamburgo 10 de março de 2026.

Instituição: Prefeitura Municipal de Salto do Jacuí

Responsável:

Email:

Cidade: Salto do Jacuí

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	Fita HGT On Call Plus caixinha com 50 unidades	1.000	29.90	29.900,00
2	Seringa para insulina 1ml Luer Slip 100UI com agulha 13X4,5	1.000	0,55	550,00
3	Agulha 0,50X15 laranja BD	4.500	0,59	2.655,00

Valor total R\$: 33.105,00

1. Pagamento: Empenho/Boletos 30/60/90
*Depósito Banco Banrisul Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido por 30 dias
3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.
4. Prazo entrega: 5 dias
5. FRETE CIF

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Rua Sete de setembro 523 Sala 2 Centro Sapiranga /RS

Telefone: (51) 99509-9002

Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 24.934.384/0001-88
Rua Sete de setembro 523 Sala 2 Centro Sapiranga /RS
Telefone: (51) 99509-9002
Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834
Email: contato@satmedica.com.br
www.satmedica.com.br



Janaina
MATERIAIS HOSPITALARES
JANAINA IVERONICA DE OLIVEIRA - ME

MUNICÍPIO DE SALTO DO JACUÍ / RS

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT	V. TOTAL
FITA PARA HGT ON CALL PLUS CX C/50	1000	CX	R\$ 27,95	R\$ 27.950,00
SERINGA 1 ML C/AG 13X4,5	1000	UNID.	R\$ 0,23	R\$ 230,00
AGULHA BD 50X15	4500	UNID.	R\$ 0,27	R\$ 1.215,00
			TOTAL	R\$ 29.395,00


JANAINA IVERONICA DE OLIVEIRA
CPF: 573.717.870-72

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1.000,00
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

SANTA MARIA, 10 DE MARÇO DE 2026

07.851.743/0001-14
JANAINA IVERONICA
DE OLIVEIRA - ME
Av. Presidenta Vargas, 2160
Centro - CEP: 07.015-512
Santa Maria - RS

Av. Presidente Vargas, 2160, Centro - Santa Maria - RS - CEP: 97015-512

Fone/whats: 55 999279700 - 55 991578481

e-mail: janainaiveronicadeoliveira@gmail.com

Banco do Brasil: AG: 0126-0 C/C: 102087-0

Barrisul: AG: 0353 C/C: 06.092767.0-9

CNPJ: 07.851.743/0001-14

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref. Munic. Salto do Jacui
A/C Setor de compras

Produtos	Qtd	Unid	P.unit	P.total
Tiras HGT Oncall Plus cx c/50tira	1000	cx	27,04	27040,00
SERINGA DESC. C/AG 01ML 13X4,5 SLIP	1000	unid	0,24	240,00
AGULHA DESC. PRECISION GLIDE 15 X 5 PECA (30	4500	unid	0,267	1201,50

Pedido minimo: 700,00

Validade da proposta 02 DD

SIDD Comercial

