

Assunto: **RES: ORÇAMENTO**

De: Julio Cezar <vendas@santamariamedical.com.br>

Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer' <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>

Data: 27/05/2025 15:54



- img-250527155318-001.pdf (~658 KB)

Boa tarde Isadora!

Segue pedido de orçamento solicitado.

Att.

Julio.

**De:** Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>

**Enviada em:** terça-feira, 27 de maio de 2025 15:14

**Para:** undisclosed-recipients:

**Assunto:** ORÇAMENTO

Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
R. do Hospital, 100 - Jd. Santa Maria - São Vicente do Sul/RS - 91200-000

Bom dia,

Solicitamos orçamento para aquisição de medicamentos, tendo em vista não haver pregão para compra dos mesmos, por meio de dispensa de licitação para o Hospital São Vicente Ferrer de São Vicente do Sul/RS:

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIO DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora

--

Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
R. do Hospital, 100 - Jd. Santa Maria - São Vicente do Sul/RS - 91200-000

**Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer**

**Telefone: (55) 3257-2296**



Não contém vírus [www.avast.com](http://www.avast.com)



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
CNPJ: 87.572.079/0001-03  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**MEDICA**  
DISTRIBUIDORA DE  
MATERIAIS HOSPITALARES

CNPJ: 44.100.756/0001-88  
**SANTA MARIA MEDICAL - DISTRIBUIDORA  
DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.**  
E-MAIL: vendas@santamariamedical.com.br  
Whats App 55 9 9191 7519

Á

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

A/C

ISADORA

**PESQUISA DE PREÇO Nº 09 /2024**

Solicitamos através desta pesquisa de preços o fornecimento de orçamento para o Hospital São Vicente Ferrer: que será feita a compra de forma direta.

Item	Quant	Unid	Descrição Material e/ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total R\$
1	160	FR	Ciprofloxacino 200mg/100mL	R\$ 10,20	R\$1.632,00
				Valor Total	R\$ 1.632,00

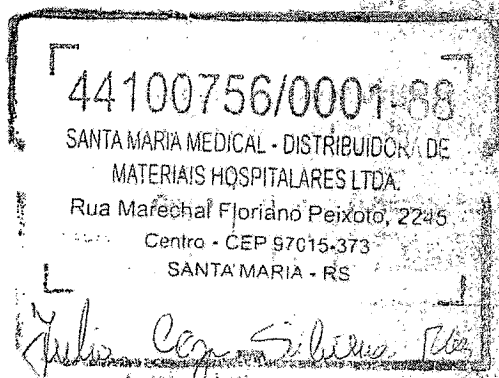
VALIDADE: 10 DIAS

ENTREGA : 10 DIAS

PAGAMENTO : 10 DIAS

VALOR MÍNIMO PARA PEDIDO FRETE CIF R\$ 500,00

JULIO CEZAR SILVEIRA FLORES



SANTA MARIA 27 DE MAIO DE 2025.

Rua General João Antonio, nº 1305 – São Vicente do Sul -RS  
CEP 97420000 Fone (55) 3257 2800  
centraldecompras@saovicentadosul.rs.gov.br

Assunto: **Re: ORÇAMENTO**  
De: Hosplive Distribuidora <hosplive@gmail.com>  
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br>  
Data: 28/05/2025 08:46



- Cotação - PM São Vicente do Sul 28 05 2025.pdf (~306 KB)

Bom dia!

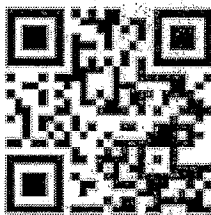
Anexo!

Att,

Tiago

**Hosplive Distribuidora de Materiais**

CNPJ 46.321.558/0001-70



(055) 9 9642-8167

instagram.com.br/hosplive

Av. Osvaldo Cruz, 39 - Nsa. Sra. das Dores  
Santa Maria - RS

**Juntos, distribuímos mais saúde!**

Em ter., 27 de mai. de 2025 às 15:14, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br> escreveu:

Bom dia,

Solicitamos orçamento para aquisição de medicamentos, tendo em vista não haver pregão para compra dos mesmos, por meio de dispensa de licitação para o Hospital São Vicente Ferrer de São Vicente do Sul/RS:

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIO DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora

--

**Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer**

**Telefone: (55) 3257-2296**

CNPJ: 46.321.558/0001-70



A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

**PESQUISA DE PREÇO Nº 09 /2024**

Solicitamos através desta pesquisa de preços o fornecimento de orçamento para o Hospital São Vicente Ferrer: que será feita a compra de forma direta.

Item	Quant	Unid	Descrição Material e/ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total R\$
1	160	FR	Ciprofloxacino 200mg/100mL	R\$ 28,95	R\$ 4.632,00
				Valor Total	R\$ 4.632,00

<b>Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:</b>		
Nome: Hosplive Distribuidora de Materiais Hospitalares.		
CNPJ: 46.321.558/0001-70		
Endereço: Av. Osvaldo Cruz, 39 - Loja 1		Cidade: Santa Maria
CEP: 97.095-47	Telefone: 99642-8167	E-mail: hosplive@gmail.com
Validade da Proposta: 10 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco do Brasil		Agência 126-0 C/C 93776-2
Prazo de entrega: 20 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schievelbein		

Santa Maria, em 28 de Maio de 2025.

  
Supervisor Comercial

Av. Osvaldo Cruz, 39 - Nsa. Sra. das Dores - Santa Maria - RS - 97095-470

(055) 9.9642-8167

hosplive@gmail.com