



PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	10	UN	Plafon branco, para lâmpada suporte em porcelana 100W	8,50	85,00
2	6	UN	Lâmpada sobrepôr de led 18W quadrada	25,50	153,00
3	04	UN	Jarra elétrica capacidade 1,8 litros; base: antiderrapante. Sistema light color: acende o led azul quando está fervendo e desliga quando atinge o processo de fervura; Base destacável com porta-cordão.; jarra portátil; consumo: 1,80 kw; potência mínima: 1500 w; voltagem 220 v; garantia de 12 meses.	89,90	359,60

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: Luís Egídio Nicola

CNPJ: 090241930001-95

Endereço: Rua Brasil 792

Cidade: SÃO VICENTE DO SUL

CEP: 97420-000

Telefone: 55996338679

E-mail:

Validade da Proposta:

Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto

Prazo de entrega:

Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____

São Vicente do Sul, 17 de abril de 2024

CNPJ 09.024.193/0001-95

F.: 3257-2503 - 99905-4846

Rua Brasil 792 - 9VS

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 17/04/2024



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

38

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	10	UN	Plafon branco, para lâmpada suporte em porcelana 100W	7,00	70,00
2	6	UN	Lâmpada sobrepôr de led 18W quadrada	25,00	150,00
3	04	UN	Jarra elétrica capacidade 1,8 litros; base: antiderrapante. Sistema light: color: acende o led azul quando está fervendo e desliga quando atinge o processo de fervura; Base destacável com porta-cordão.; jarra portátil; consumo: 1,80 kw; potência mínima: 1500 w; voltagem 220 v; garantia de 12 meses.	129,00	516,00

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: GAUBE EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ: 93383537/0001-69

Endereço:

Cidade:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Validade da Proposta:

Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto

Prazo de entrega:

Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____

São Vicente do Sul 17 de abril 2024


Assinatura representante e Carimbo da Empresa

93.383.537/0001-69
GAUBE EMPREENDIMENTOS

Rua 7 de Setembro, 1381
Fone (55) 9.9972.4916
São Vicente do Sul /RS

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 17/04/2024



Rua General João Antonio, n.º 1305
São Vicente do Sul -RS - CEP 97420000
Fone (55) 3257 2800 - www.saovicentodosul.rs.gov.br
licitacao@saovicentodosul.rs.gov.br

Assunto: **Orçamento**
De: Bellafarma Farmácia <farmaciabellafarma609@gmail.com>
Para: <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 26/05/2024 09:40

- PESQUISA DE PREÇOS 09 COMPRA DIRETA.pdf (~358 KB)

PESQUISA DE PREÇO Nº 09 /2024

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

Item	Quant	Unid	Descrição Material ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total R\$
01	5	5	Sulfato de Sulfadiazol Emgimil - Solução para nebulização contendo 10ml	R\$ 19,95	R\$ 99,80
02	3	100	Tríplice Anticóculo Actius - 50 flus	75,00	225,00
03	2	2	Esparador com máscaras Adulto e infantil - CTECH	32,00	64,00
				Valor Total	R\$ 388,80

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:

Nome: **PAOLA SANCHES VARGAS** Cidade: **SAO VICENTE DO SUL**
 CNPJ: **43.940.210/0001-72** E-mail:
 Endereço: **BRASIL 1222** Telefone: **85099474052**
 CEP: **97520007** Validade da Proposta: **10 DIAS A CONTAR DE STE**
 Condições de pagamento: **em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto**
 Dados Bancários: Banco Agência: **CC**
 Prazo de entrega: **10 dias**
 Servidor Responsável pela Pesquisa: **Isadora Dias Schievelhen**

Assinatura Representante e Carimbo da Empresa

43.940.210/0001-72
PAOLA SANCHES VARGAS CONTERATO
 Rua Brasil 1222
 Centro - CEP 97420-000
 SAO VICENTE DO SUL - RS

Rua General João Antonio, nº 1205 - São Vicente do Sul - RS
 CEP 97420-000



55

Assunto: **RES: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**
De: Jaguari <jaguari@farmaciassaojoao.com.br>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 24/05/2024 11:13

- PREF SAO VICENTE DO SUL.pdf (~467 KB)

EM ANEXO ORÇAMENTO SOLICITADO.

De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 24 de maio de 2024 09:13
Para: Jaguari
Assunto: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL

You don't often get email from farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br. [Learn why this is important](#)

ATENÇÃO: Esta mensagem é de um remetente externo à organização.

Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é pertinente.

Bom dia, segue em anexo formulário para orçamento.

Att. Isadora Dias Schievelbein

Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer

Telefone: (55) 3257-2296





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

PESQUISA DE PREÇO Nº 09 /2024

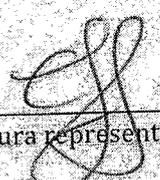
Solicitamos através desta pesquisa de preços o fornecimento de orçamento para o Hospital Municipal São Vicente Ferrer; que será feita a compra de forma direta.

Item	Quant	Unid	Descrição Material e/ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total R\$
01	5	5	Sulfato de Salbutamol 5mg/mL – Solução para nebulização contendo 10mL	R\$ 17,15	R\$ 85,75
02	3	150	Tira teste Accu-check Active – 50 fitas	112,41	337,23
03	2	2	Espaçador com máscaras Adulto e Infantil - GTECH	359,1	718,2
				Valor Total	R\$

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:

Nome: <u>COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA</u>		
CNPJ: <u>88.212.113/0787-10</u>		
Endereço: <u>SETE SETEMBRO S/5</u>		Cidade: <u>JAGUARI /RS</u>
CEP: <u>97.760000</u>	Telefone: <u>55 3255 2508</u>	E-mail: <u>JAGUARI@FARMACIASAOJOAO.COM.BR</u>
Validade da Proposta: <u>30 DIAS</u>		
Condições de pagamento: <u>em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto</u>		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Prazo de entrega: <u>10 dias</u>		
Servidor Responsável pela Pesquisa: <u>Isadora Dias Schievelbein</u>		

JAGUARI, 24 de MAIO de 2024.


Assinatura representante e Carimbo da Empresa



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

voell da Cjc 10:25

Gramado 10:25

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PRONAM (PDP)

Busca e compartilhamento de documentos

PesquisaLampada.pdf

1 página • PDF • 702 KB

Itens compra direta.pdf

2 páginas • PDF • 265 KB

Imagens dos itens 10:37

A jarra elétrica tem somente um modelo 10:37

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários! 10:37

😊 Digite uma mensagem

Ok 10:37 ✓

Tá ok 10:37 ✓

Ok 10:37 ✓



53

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	10	UN	Plafon branco, para lâmpada suporte em porcelana 100W	7,45	74,50
2	6	UN	Lâmpada sobrepor de led 18W quadrada	29,20	175,20
3	04	UN	Jarra elétrica capacidade 1,8 litros; base antiderrapante. Sistema light color: acende o led azul quando está fervendo e desliga quando atinge o processo de fervura; Base destacável com porta-cordão.; Jarra portátil, consumo: 1,80 kw; potência mínima: 1500 w; voltagem 220 v; garantia de 12 meses.	121,90	487,60

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: CJC Comércio Varejista e Atacadista de Ferramentas Ltda

CNPJ: 40.044.357/0001-96

Endereço: Av. Primeiro de Maio, nº 2221,
térreo

Cidade: Gramado (RS)

CEP: 95678-314

Telefone: 54 3295 6464

E-mail: cjc.orcamentos@gmail.com

Validade da Proposta: 30 dias

Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto

Prazo de entrega: 15 dias

Dados Bancários:

Bco Banco do Brasil

Ag: 0575-4 C/C_34.277-7

São Vicente do Sul 17 de abril 2024

CJC COMERCIO VAREJISTA E
ATACADISTA DE

Assinado de forma digital por CJC
COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
DE FERRAMENTA:40044357000196

FERRAMENTA:40044357000196 Dados: 2024.04.18 10:31:00 -03'00'

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 17/04/2024





web

Assunto: **Re: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**
De: Fernanda - Aproquímica <fernanda@aproquimica.com.br>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 20/05/2024 14:11
Prioridade: Normal

- P 8199 - HOSP. SÃO VICENTE FERRER.pdf (~51 KB)

Boa tarde!
Em anexo orç. P 8199.
Item em estoque mas com poucas unidades.

Att,
Fernanda
Aproquímica

From: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
Sent: Monday, May 20, 2024 1:57 PM
To: fernanda@aproquimica.com.br
Subject: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL

Boa tarde,

Solicitamos orçamento para aquisição de materiais hospitalares/medicamentos, tendo em vista não haver pregão para compra dos mesmos:

- Gral e pistilo em porcelana com capacidade de 100mL (2 conjuntos)

Favor, preencher formulário em anexo.

Att, Isadora Dias Schievelbein.

Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer

Telefone: (55) 3257-2296



Razão: MATRIZ-APROQUIM COM. PROD. QUI. LTDA
Endereço: RUA TUIUTI
Fone: (55) 32228081



Cidade: SANTA MARIA
CEP: 97015-663
CNPJ: 04.716.525/0001-89
No.: **P8199**

À CONSUMIDOR FINAL

ENDEREÇO CEP: 97100000 Fone: 0000000000 Fax:

BAIRRO

CIDADE/RS

Código	Descrição	Marca	Qtde.	Un.Med.	PREÇO	IPI %	TOTAL
35914	GRAL DE PORCELANA C/ PISTILO CAP. 100 ML DIAM. 92 MM OITENTA E NOVE REAIS	UNILAB	2	UN	89,00	0	178,00

Frete 2 -

Valor de IPI: R\$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA PROPOSTA: R\$ 178,00
CENTO E SETENTA E OITO REAIS

Condição de Pgto: A COMBINAR

A/C HOSPITAL MUN. SÃO VICENTE FERRER

VALIDADE DA PROPOSTA: 07 DIAS

Atenciosamente,

FERNANDA CIROLINI WEBER
SANTA MARIA, 20 de maio de 2024

Assunto: **QUIMICAXIAS (Orçamento nº 14175)**
De: QUIMICAXIAS <quimicaxias@quimicaxias.com.br>
Para: <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 03/06/2024 15:07



-
- Orçamento N.14175 - 03_06_2024.pdf (~96 KB)
-

Prezado Cliente, tudo bem?

Agradecemos sua solicitação e encaminhamos nosso orçamento em anexo.

É possível que o arquivo anexo não apareça. Nos informe e o enviaremos em outro formato.

Para qualquer dúvida ou colocação, por gentileza, entre em contato.

Desejamos um Feliz dia!

CONHEÇA NOSSA LINHA EXCLUSIVA DE SANITIZANTES E LIMPADORES para Indústria Alimentícia - Laticínios - Frigoríficos - Saúde

Atenciosamente

Quimicaxias

(54)3462 2524 | Garibaldi | RS | Brasil

Atendimento | Segunda a Sexta | 7:30 às 18:00h | Skype: quimicaxias

Visite-nos: <<http://www.quimicaxias.com.br/>> www.quimicaxias.com.br

Preserve o MEIO AMBIENTE. Pense na real necessidade de imprimir este documento.



Quimicaxias
Seu Indicador Químico

QUIMICAXIAS SUPRIMENTOS LABORATORIAIS LTDA
RUA FIGUEIRA DE MELLO, 503
95720000 - GARIBALDI RS
Fone (54)3462 2524

Fax

quimicaxias@quimicaxias.com.br

CNPJ 08.620.471/0001-04

Insc. Est. 050/0073112

ORÇAMENTO Nº 00014175

EMISSÃO 03/06/2024

DADOS DO CLIENTE

Nome	MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL	Fone (55) 3257 2800
Contato	ISADORA DIAS SCHIEVELBEIN	Fax
Cidade	SAO VICENTE DO SUL	Cep 97420-000
Endereço	RUA GENERAL JOÃO ANTÔNIO, 1305,	Uf RS
Bairro	CENTRO	CNPJ/CPF 87.572.079/0001-03
E-Mail	farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br	Insc. Estadual

REF NRº

PRODUTOS

CODIGO	REF	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
00019974	I C154-1	Gral Porcelana 100mL com Pistilo. Diâmetro Superior Externo 82mm e Interno 63mm. Altura Total 39mm - Ionglass	2	UN	61,74	123,48

Nº de Itens	1	Vir. IPI	R\$ 0,00	PRODUTOS (R\$)	123,48		
Vir. Subs.	R\$ 0,00	Desconto	R\$ 0,00	Frete	R\$ 58,00	TOTAL (R\$)	181,48

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Cond. Pag.	28 DIAS	Vendedor	QC/002 - Marlise Caio
Transp.	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	Entrega	:03/06/2024[MELHOR E]
Frete	CIF	Volumes	0

Impostos: ICMS e IPI inclusos

Observações PRAZO DE EXPEDIÇÃO: Em Estoque (Conforme Disponibilidade) ou até 15 dias***
***Prazo de embarque ou estoque baseia-se à data deste orçamento.
***Itens em estoque só estarão reservados após pedido de venda formalizado.
***Prazos de entrega podem sofrer atrasos de até 15 dias úteis, especialmente, itens de Importação.
***Reservamo-nos o direito do não cancelamento de pedido após sua formalização, para itens sob encomenda.

VALIDADE DESTE ORÇAMENTO: 15 DIAS.
FRETE: CIF para Pedidos a partir de R\$ 1.800,00 (Valor por Embarque).
OPCIONAL: R\$ 58,00 adicional à NF em pedidos inferiores (Solicitar).
PRODUTOS QUÍMICOS CONTROLADOS EMBARQUE APENAS POR TRANSPORTADORA LICENCIAD.
CONSULTE NOSSAS OPÇÕES DE PARCELAMENTO.
AGRADECEMOS SUA CONSULTA - QUIMICAXIAS 17 ANOS!

ASSINATURAS

MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

QUIMICAXIAS SUPRIMENTOS LABORATORIAIS LTDA