

Assunto: **RES: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**
De: Labstock <labstock@terra.com.br>
Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer'
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 21/05/2024 09:29

web


- PESQUISA DE PREÇOS 08 COMPRA DIRETA.pdf (~1.1 MB)
- Cotação Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul Nº26.489.pdf (~13 KB)

Olá, tudo bem?

Você está recebendo nosso orçamento.
Por gentileza quando receber cotação favor conferir o descritivo dos produtos, e as marcas dos mesmos para confirmar se lhe atende.
É de responsabilidade do solicitante junto ao seu cliente a avaliação e decisão quanto a aceitação do mesmo.
Fico no aguardo para fecharmos o pedido!

Tenha um ótimo dia!

Caso tenha dúvidas, pode nos adicionar

 (54) 3219-5052

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas

obrigada!

Fernanda Bueno
Labstock - Suprimentos para Laboratório Ltda


 labstock@labstock-rs.com.br

 www.labstock-rs.com.br

 [@labstock_rs](https://www.instagram.com/labstock_rs)

 www.facebook.com/LabstockRS

 labstock@terra.com.br

 " Vai imprimir este email? Pense antes em sua responsabilidade com a preservação do meio-ambiente e com a redução de seus custos."

De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 20 de maio de 2024 13:59
Para: labstock@terra.com.br
Assunto: 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





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 08 /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	1	2	Conjunto de Gral e Pistilo em porcelana com capacidade de 100mL	R\$ 85,24	R\$170,48
Valor Total					R\$170,48

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
Nome: LABSTOCK – SUPRIMENTOS PARA LABORATÓRIO LTDA		
CNPJ:10.497.291/0001-29		
Endereço:Rua Pedro Tomasi, 1520 sala 02 Bairro Cristo redentor		Cidade: Caxias do Sul
CEP:95084-320	Telefone(54)3219-5052	E-mail:labstock@terra.com.br
Validade da Proposta: 30 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco Caixa	Agência 3671	C/C 9889-4
Prazo de entrega: 20 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schievelbein		

Caxias do Sul, 21 de Maio de 2024

FERNANDA DA
COSTA
BUENO:95140328020


Assinado de forma digital
por FERNANDA DA COSTA
BUENO:95140328020
Dados: 2024.05.21 09:29:37
-03'00'

Assinatura representante e Carimbo da Empresa



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

56

	LABSTOCK – SUPRIMENTOS PARA LABORATÓRIO LTDA Rua Pedro Tomasi, 1520 sala 02 - Bairro Cristo Redentor Caxias do Sul – RS - CEP 95084-320 - Fone/fax: (54) 3219-5052 E-mail: labstock@labstock-rs.com.br Web: www.labstock-rs.com.br CNPJ 10.497.291/0001-29 Inscrição Estadual 029/0497183
---	---

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL - Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente
 CONTATO: ISADORA DIAS SCHIEVELBEIN
 TELEFONE: (55) 3257-2296
 E-MAIL: farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br

COTAÇÃO Nº: **26.489**
 Elaborado por: **Simone**
 Conferido por: **Fernanda**

Nº DO ITEM	QTDDE	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	MARCA	PREÇO EMBALAGEM	PREÇO TOTAL
1	2	UNIDADE	GRAL COM PISTILO EM PORCELANA 100ML DIÂMETRO 92MM ALTURA 50MM	20 DIAS	CHIAROTTI	R\$ 85,24	R\$ 170,48
TOTAL						R\$ 170,48	

CONSIDERAÇÕES ACEITAS APÓS O ENVIO DAS ORDENS DE COMPRA:

* PRAZOS DE ENTREGA: Considerar dias úteis, e começa a contar a partir do recebimento da ordem de compra;
 * Os preços e os prazos de entrega poderão sofrer alteração conforme disponibilidade de estoque próprio ou de fornecedores nos próximos 05 dias úteis seguintes ao recebimento da oc, devido a escassez de matéria prima, virada de tabela ao final do mês, e outros fatores; nesse caso será feita nova negociação;
 * Ainda sobre o prazo de entrega, eventuais atrasos deverão ser considerados devido aos imprevistos que podem ocorrer no transporte até nós;
 * Produtos importados estão sujeitos a sofrer alteração de prazo de entrega combinado a qualquer tempo;
 * Produtos que consideramos que devem ser conferidos no recebimento devido a fragilidade, terão etiqueta na caixa;
 * Neste caso, devem ser conferidos no recebimento e não aceitaremos reclamações posteriores nesses itens;
 * Nos reservamos o direito de corrigir possíveis erros de digitação desta cotação.

CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA:

FRETE: CIF

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
 FATURADO 28 DIAS (pedido mínimo de R\$ 350,00)
 VALOR MÍNIMO PARA BOLETO: R\$ 100,00

Valores abaixo do faturamento mínimo pagamento à combinar, dependendo do valor;
 Modalidades disponíveis: à vista, depósito bancário, pix e boleto com prazo menor de pagamento;

VALIDADE DA PROPOSTA: 07 DIAS

AGUARDAMOS SEU PEDIDO E CASO HAJA DÚVIDA FAVOR CONTATAR-NOS. ATENCIOSAMENTE,
 LABSTOCK – SUPRIMENTOS PARA LABORATÓRIO LTDA
 Fone / whatsapp: (54) 3219-5052

Caxias do Sul, 21 de Maio de 2024.

Assunto: **formulario de pesquisa (AGAFARMA)**
De: Agafarma Nova Farmácia <nova.farm1@hotmail.com>
Para: farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br
<farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br>
Data: 24/05/2024 10:30

//eb

15/2

- img383.jpg (~1.3 MB)

Não contém vírus. www.avg.com

img383.jpg
~1.3 MB

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MINISTÉRIO DO SAU VICENTE FERREZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PESQUISA DE PREÇO Nº. 03/2024

Solicitação através desta pasta de preço e formulário de entrega para o Hospital Municipal São Vicente Ferrez que será feita a seguinte descrição:

Nº	Quant.	Unid.	Descrição Material ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
01	1	S	Medicamento: Clozapina (Genérico) - 100 comprimidos de 100mg - 1000,00	1000,00	1000,00
02	1	S	Medicamento: Clozapina (Genérico) - 100 comprimidos de 100mg - 1000,00	1000,00	1000,00
03	1	S	Medicamento: Clozapina (Genérico) - 100 comprimidos de 100mg - 1000,00	1000,00	1000,00

Fornecedor: Nova Farmácia (RPPS/MS)

Endereço: Rua Saldanha da Gama, 150 - Vila Nova - Porto Alegre - RS

CEP: 91205-230

Fornecedor: Nova Farmácia (RPPS/MS)

Endereço: Rua Saldanha da Gama, 150 - Vila Nova - Porto Alegre - RS

CEP: 91205-230

Data de Entrega: 24/05/2024

Assinatura: [Assinatura]

Instituto de Administração e Controle de Empresas

EST-ADM-11/0001-03
Rua Saldanha da Gama, 150 - Vila Nova - Porto Alegre - RS
CEP: 91205-230
Fone: 51 3224-1103
51 3224-1104

São Vicente Ferrez

Rua General João Antonio, 9101 - Vila Vicente de Saú - 91020-900
CEP: 91020-900
Fone: 51 3224-1103



6584

PESQUISA DE PREÇO Nº 09 /2024

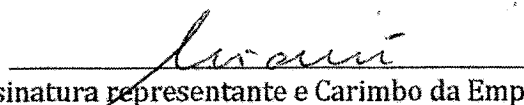
Solicitamos através desta pesquisa de preços o fornecimento de orçamento para o Hospital Municipal São Vicente Ferrer: que será feita a compra de forma direta.

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\$ 20,70	R\$ 103,50
02	3	150	Tira teste Accu-check Active- 50 fitas	R\$ 93,00	R\$ 279,00
* 03	2	2	Espaçador com máscaras Adulto e Infantil - GTECH	R\$ 30,70	R\$ 61,40
				Valor Total	R\$ 443,90

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:

Nome: <i>Maria Nelci Gastaldo (Agafarma)</i>		
CNPJ: <i>92.104.611/0001-06</i>		
Endereço: <i>7 de Setembro 660</i>	Cidade: <i>Jaguari - RS</i>	
CEP: <i>97.760-000</i>	Telefone: <i>3255 1963</i>	E-mail: <i>meva.farm.l@hotmail.com</i>
Validade da Proposta: <i>10 dias</i>		
Condições de pagamento: <i>em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto</i>		
Dados Bancários: Banco <i>Banrisul</i> Agência <i>0240</i> C/C <i>0685067308</i>		
Prazo de entrega: <i>10 dias</i>		
Servidor Responsável pela Pesquisa: <i>Isadora Dias Schievelbein</i>		

Jaguari, 24 de maio de 2024


Assinatura representante e Carimbo da Empresa

92.104.611/0001-06
Maria Nelci Gastaldo - ME
Rua 7 de Setembro, 660
Fone: 55 3255-1963
Jaguari - RS



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

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 758 - SVS

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

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



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 sobrepor 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: _____ CIC _____		

São Vicente do Sul 17 de abril 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

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

93.383.537/0001-69
GAUBE EMPREENDIMENTOS

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