

Assunto: **RES: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**  
De: Bruna <cirurgicamedianeira@terra.com.br>  
Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer'  
<farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br>  
Data: 11/06/2024 10:44



- 240611192208.pdf (~110 KB)
- 240611192154.pdf (~114 KB)
- 240611192134.pdf (~105 KB)

Bom dia,  
Segue em anexo o orçamento solicitado.

**Atenciosamente,**  
**COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA**

---

**De:** Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br]  
**Enviada em:** terça-feira, 11 de junho de 2024 10:12  
**Para:** Cirúrgica Medianeira (Compras) <cirurgicamedianeira@terra.com.br>  
**Assunto:** ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL

Bom dia,

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

- Aspirador portátil de secreção Bivolt (3 UNIDADES)
- Oxímetro de pulso portátil com sensor neonatal tipo Y (1 UNIDADE)
- Suporte para coletor Descarpack 13 litros (10 UNIDADES)

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIOS DE ORÇAMENTO 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 10 /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	10	10	Suporte para coletor Descarpack 13 litros	R\$ 23,68	R\$ 236,80
				<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 236,80</b>

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
Nome: <b>COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA</b>		
CNPJ: 93.185.098/0001-80		
Endereço: <b>BARÃO DO TRIUNFO, 2405</b>		Cidade: <b>SANTA MARIA/RS</b>
CEP: 97015-070	Telefone: (55) 3307-2902	E-mail: <a href="mailto:cirurgicamedianeira@terra.com.br">cirurgicamedianeira@terra.com.br</a>
Validade da Proposta: 20 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Prazo de entrega: 20 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa:		

Santa Maria, 11 de Junho de 2024

93185098/0001-80

COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA.

Rua Barão do Triunfo, 2405

Bairro Medianeira

CEP 97015-070

SANTA MARIA - RS

COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA



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



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 12 /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	3	3	Aspirador portátil de secreção Bivolt	R\$ 395,52	R\$ 1.186,56
				Valor Total	R\$

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
Nome: <b>COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA</b>		
CNPJ: 93.185.098/0001-80		
Endereço: <b>BARÃO DO TRIUNFO, 2405</b>		Cidade: <b>SANTA MARIA/RS</b>
CEP: 97015-070	Telefone: (55) 3307-2902	E-mail: <a href="mailto:cirurgicamedianeira@terra.com.br">cirurgicamedianeira@terra.com.br</a>
Validade da Proposta: 20 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Prazo de entrega: 20 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schievelbein		

Santa Maria, 11 de Junho de 2024

93185098/0001-80  
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA.  
Rua Barão do Triunfo, 2405  
Bairro Medianeira  
CEP 97015-070  
SANTA MARIA - RS

COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA



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

Assunto: **Re: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**  
De: Hosplive Distribuidora <hosplive@gmail.com>  
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br>  
Data: 11/06/2024 14:02

**web**

- PM SÃO VICENTE DO SUL ORÇAMENTO Nº 10 2024.pdf (~207 KB)
- PM SÃO VICENTE DO SUL ORÇAMENTO Nº 12 2024.pdf (~207 KB)
- PM SÃO VICENTE DO SUL ORÇAMENTO Nº 14 2024.pdf (~217 KB)

Boa tarde  
Segue em anexo orçamentos solicitados  
Obrigado  
Nicolau

Em ter., 11 de jun. de 2024 às 11:12, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br> escreveu:

Bom dia,

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

- Aspirador portátil de secreção Bivolt (3 UNIDADES)
- Oxímetro de pulso portátil com sensor neonatal tipo Y (1 UNIDADE)
- Suporte para coletor Descarpack 13 litros (10 UNIDADES)

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIOS DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora Dias Schievelbein

--

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

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



--  
**HOSPLIVE DISTRIBUIDORA**  
**CNPJ: 46.321.558/0001-70**

# HOSP live

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL  
SÃO VICENTE DO SUL - RS  
ORÇAMENTO Nº 014/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNIT.	TOTAL
1	Oxímetro de pulso portátil com sensor neonatal tipo Y - PC-66B - Lepu Medição de SpO2, taxa de pulso Visualização de PI% pletismógrama e barra de pulso e temperatura. Tecnologia SPO2 anti movimento. Para pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Bateria de lítio interna, com carregador integrado bivolt automático. 384 horas de armazenamento de dados SpO2. Limite de alarme, tons de tecla e nível de tom ajustáveis. Alarme áudio visual de eletrodo desconectado. Desligamento automático quando inativo. Acompanha: Oxímetro de pulso PC-66B. Suporte de mesa. Carregador bivolt. Software de PC para gerenciamento de dados.	1	Und	R\$ 2.185,00	R\$ 2.185,00 R\$ 2.185,00

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 126-0  
CONTA CORRENTE: 93776-2

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS.  
PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS.  
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS.  
SANTA MARIA, 11 DE JUNHO DE 2024

*Tiago Dalla Porta*

TIAGO DALLA PORTA  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
RG 3081941217 - SJS

HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
TELEFONE: (55) 99642-8167  
AVENIDA OSVALDO CRUZ Nº 39 - LOJA 01  
BAIRRO NOSSA SENHORA DAS DORES  
SANTA MARIA RIO GRANDE DO SUL CEP: 97.095-470  
E-MAIL: [hosplive@gmail.com](mailto:hosplive@gmail.com)