

12

Assunto: **Re: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**  
De: Hosplive Distribuidora <hosplive@gmail.com>  
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer  
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>  
Data: 27/06/2024 11:47



- PM SÃO VICENTE DO SUL ORÇAMENTO.pdf (~208 KB)

Bom dia  
Segue em anexo orçamento solicitado  
Obrigado  
Nicolau

Em qui., 27 de jun. de 2024 às 11:28, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br> escreveu:

Bom dia,

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

- Reanimador Ambu adulto com máscara e reservatório em silicone. (4 unidades)

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIOS DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora Dias Schievelbein

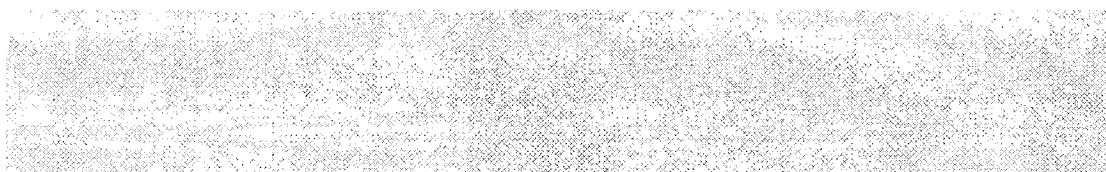
--

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

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



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





A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL  
SÃO VICENTE DO SUL - RS  
ORÇAMENTO Nº 018/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNIT.	TOTAL
1	Reanimador ambú adulto com máscara e reservatório em silicone	4	Und	R\$ 150,00	R\$ 600,00
					R\$ 600,00

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, 27 DE JUNHO DE 2024

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)