

Assunto: **Re: Orçamento**
De: Hosplive Distribuidora <hosplive@gmail.com>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 27/08/2025 15:53



- Cotação - PM São Vicente do Sul 27 08 2025.pdf (~314 KB)

Boa tarde!

Anexo!

Att,

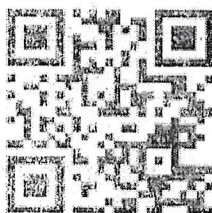
Tiago

Hosplive Distribuidora de Materiais

CNPJ 46.321.558/0001-70

HOSPlive

Medicamentos e produtos hospitalares



(055) 9 9642-8167



instagram.com.br/hosplive



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

Juntos, distribuimos mais saúde!

Em qua., 27 de ago. de 2025 às 15:16, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br> escreveu:

Boa tarde,

Solicitamos orçamento para aquisição de materiais e 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



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

Cotação de Preços

PESQUISA DE PREÇO Nº 12 /2025

Item	Quant	Unid	Descrição Material e/ou Serviço	Valor Unitário	Valor Total R\$
1	200	UN	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 6X7CM 3M	R\$ 25,90	R\$ 5.180,00
2	100	UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO TAMANHO XL COM GRAMATURA DE 60GR	R\$ 19,51	R\$ 1.951,00
3	10	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	R\$ 7,90	R\$ 79,00
4	30	FR	CEFEPIMA 2G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM		
5	50	FR	CEFEPIMA 1G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM		
6	5	UM	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL G-TECH MODELO LED DIGITAL	R\$ 110,00	R\$ 110,00
Valor Total					R\$ 7.320,00

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
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 27 de Agosto de 2025.


Supervisor Comercial

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

(055) 9 9642-8167

hosplive@gmail.com

Assunto: **COTAÇÃO HBL FARMA**
De: <vendas2@hblfarma.com.br>
Para: <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 04/09/2025 16:19



- COTAÇÃO MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL 040925.pdf (~104 KB)

Boa tarde, tudo bem?

Conforme solicitação, segue em anexo cotação para análise e de acordo.

WhatsApp 51 995514529

COTAÇÃO HBL FARMA



**HBL
Farma**

Gisele Garcia

Vendedor

51 3175-8844

vendas2@hblfarma.com.br

Rua Concordia 314, Niterói
Cariacás RS



R. Concórdia, 314 - Bairro Niterói
CEP 92120-140 Canoas RS Brasil

ORÇAMENTO PARA:

- MUNICÍPIO DE SAO VICENTE DO SUL

Canoas, 04 de setembro de 2025.

PRODUTO	Descrição	Quantidade	Valor unit	Valor total
	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 6X7CM	200	R\$ 6,75	R\$ 1.350,00
	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	10	R\$ 18,90	R\$ 189,00
	CEFEPIMA 2G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	30	R\$ 39,90	R\$ 1.197,00
	CEFEPIMA 1G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	50	R\$ 18,90	R\$ 945,00
	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL G-TECH MODELO LED DIGITAL	5	R\$ 151,70	R\$ 758,50
			R\$	1.703,50

Frete: CIF (medicamento gelo, frete a consultar).

Pagamento: a combinar.

Gisele WhatsApp 51 995514529





HBLFarma
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R. Concórdia, 314 - Bairro Niterói
CEP 92120-140 Canoas RS Brasil

Juliana Silva
45.979.889/0001-39

HBLFarma

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R. CONCÓRDIA, 314 PAVLH A
NITERÓI - CEP 92.120-140

CAHOAS - RS





Assunto: **Fwd: Orçamento**
De: Gmed Licitacoes <gmed.licitacoes@gmail.com>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 28/08/2025 08:56

- PM SAO VICENTE DO SUL 28-08-2025.pdf (~449 KB)

bom dia Isadora

segue orçamento

att

André Paim

----- Forwarded message -----
De: **GEOVANE PINHEIRO VARGAS** <gmed.distribuidora@gmail.com>
Date: qua., 27 de ago. de 2025 às 16:16
Subject: Fwd: Orçamento
To: Gmed Licitacoes <gmed.licitacoes@gmail.com>

----- Forwarded message -----
De: **Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer** <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Date: qua., 27 de ago. de 2025 às 15:16
Subject: Orçamento
To:

Boa tarde,

Solicitamos orçamento para aquisição de materiais e 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

--
Geovane Pinheiro Vargas
GMED Distribuidora - 55-9614-5884



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 /2025

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	200	UN	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 6X7CM	R\$ 18,40	R\$ 3.680,00
2	100	UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO TAMANHO XL COM GRAMATURA DE 60GR	NC	NC
3	10	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	NC	NC
4	30	FR	CEFEPIMA 2G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	NC	NC
5	50	FR	CEFEPIMA 1G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	NC	NC
6	5	UM	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL G- TECH MODELO LED DIGITAL	NC	NC
Valor Total					R\$ 3.680,00

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
Nome: GEOVANE PINHEIRO VARGAS		
CNPJ: 24.595.202/0001-91		
Endereço: Antonio Gonçalves do Amaral, 13		Cidade: Santa Maria / RS
CEP: 97.110-070	Telefone: 55-3307-4188	E-mail: gmed.licitacoes@gmail.com
Validade da Proposta: 30 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco do Brasil		Agência 2893-2 C/C 123.625-3
Prazo de entrega: 5 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schievelbein		

Santa Maria, 28 de agosto de 2025

ASSINADO: GEOVANE PINHEIRO VARGAS

Assinatura digital de GEOVANE PINHEIRO VARGAS



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



Assunto: **RES: Orçamento**
De: CIRURGICA MEDIANEIRA <cirurgicamedianeira@cirurgicamedianeira.com.br>
Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer' <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 27/08/2025 15:46



• PESQUISA DE PREÇOS: 12 COMPRA DIRETA (000000002).pdf (~214 KB)

Boa Tarde,
Segue em anexo o orçamento solicitado.

Atenciosamente,
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA

De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]
Enviada em: quarta-feira, 27 de agosto de 2025 15:16
Para: undisclosed-recipients:
Assunto: Orçamento

Boa tarde,

Solicitamos orçamento para aquisição de materiais e 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



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 /2025

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	200	UN	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 6X7CM	R\$ 5,99	R\$ 1.198,00
2	100	UN	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO TAMANHO XL COM GRAMATURA DE 60GR	-	-
3	10	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	R\$ 19,99	R\$ 199,90
4	30	FR	CEFEPIMA 2G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	-	-
5	50	FR	CEFEPIMA 1G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM	-	-
6	5	UM	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL G-TECH MODELO LED DIGITAL	R\$ 150,00	R\$ 750,00
Valor Total					R\$ 2.147,90

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:		
Nome: COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA		
CNPJ: 93.185.098/0001-80		
Endereço: RUA BARÃO DO TRIUNFO, 2405		Cidade: SANTA MARIA-RS
CEP: 97015-070	Telefone: 55 99136.9793	E-mail: cirurgicamedianeira@cirurgicamedianeira.com.br
Validade da Proposta: 20 Dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco Banrisul Agência 0353		C/C 06.125871.0-1
Prazo de entrega: 5 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schievelbein		

Santa Maria, 27 de Agosto de 2025

COMERCIAL CIRURGICA
MEDIANEIRA
LTDA:93185098000180

Assinado digitalmente por COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA
LTDA:93185098000180
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RS, L=SANTA MARIA, OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF/A1, OU=1575289000174, OU=personal, CN=
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA:93185098000180
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2025.08.27 15:45:11 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2005.1.0

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