

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,

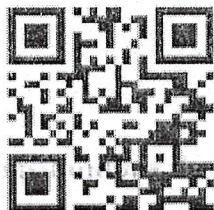
Tiago

**Hosplive Distribuidora de Materiais**

CNPJ 46.321.558/0001-70

**HOSP**live

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

|                                                                                   |                      |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:</b>                          |                      |                            |
| 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

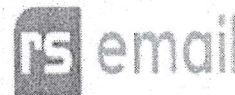
Av. Osvaldo Cruz, 39 - Nsa. Sra. das Dores - Santa Maria - RS - 97095-470

(055) 9 9642-8167

[hosplive@gmail.com](mailto:hosplive@gmail.com)



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 (00000002).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<br>TEGADERM IV 6X7CM                                 | R\$ 5,99       | R\$ 1.198,00    |
| 2           | 100   | UN   | AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA<br>LONGA COM PUNHO TAMANHO XL<br>COM GRAMATURA DE 60GR | -              | -               |
| 3           | 10    | AMP  | FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL AMPOLA 5ML                              | R\$ 19,99      | R\$ 199,90      |
| 4           | 30    | FR   | CEFEPIMA 2G PÓ LIÓFILO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM                       | -              | -               |
| 5           | 50    | FR   | CEFEPIMA 1G PÓ LIÓFILO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV/IM                       | -              | -               |
| 6           | 5     | UM   | OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL G-<br>TECH MODELO LED DIGITAL                         | R\$ 150,00     | R\$ 750,00      |
| Valor Total |       |      |                                                                                  |                | R\$ 2.147,90    |

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

Santa Maria, 27 de Agosto de 2025

COMERCIAL CIRURGICA  
MEDIANEIRA  
LTDA:93185098000180

Assinado digitalmente por COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA  
LTDA:93185098000180  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RS, L=SANTA MARIA, OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, CN=CP/CPF, C=BR, CN=93185098000180, OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, CN=COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA:93185098000180  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização  
Data: 2025.08.27 15:45:11 -03'00'  
Font: PDF Reader Versão: 2025.1.0

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

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