



Assunto: **RES: Orçamento Compra Direta**
De: Daisy | Rossi Produtos Hospitalares <daisy@rossihospitalar.com.br>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 14/10/2025 16:04



- São Vicente do Sul 14.10.2025.pdf (~346 KB)

Boa tarde, Gilda!

Anexo orçamento.

OBS: Cotei 4 unidades de aspirador pois a caixa de embarque é com 2 unidades.

Att,
Daisy Rossi
Whats app (54) 99926-0922

E-mail rossi.ph@terra.com.br está DESATIVADO.



ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 00.072.182/0001-06

Rua João Leonardelli, 165

Bairro Santa Catarina

Caxias do Sul - RS

Fone: (54) 3211-4571 / (54) 3538-1035 / (54) 3211-1032

E-mail: daisy@rossihospitalar.com.br

Expediente: Segunda à sexta-feira, das 8h às 11h45 e 13h30 às 18h

e: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>

Enviada em: terça-feira, 14 de outubro de 2025 11:15

Para: Daisy | Rossi Produtos Hospitalares <daisy@rossihospitalar.com.br>

Assunto: Orçamento Compra Direta

Bom dia, solicito cotação.

--

Gilda Almeida 0800 000 4377 Ramal 319

Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde

Portaria nº139//2023



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	02	UN	Estesiometro monofilamento semmes-weinstein laranja 10g	69,00	138,00
02	06	UN	Oxímetro Pediátrico Display OLED dual color (cor dupla) com visor rotacional ajustável em 6 direções; Desliga automaticamente em aproximadamente 8 segundos; Recarregamento via USB; Beep e aviso sonoro ajustáveis com menu de configurações. Tipo: Pulso (Tipo Dedo) Uso: Pediátrico (até 12 anos) Display: OLED Dual Color Alimentação: Bateria de Lítio (Carregamento através de cabo USB) Tamanho: 44mm x 28,3mm x 26,5mm (Aproximadamente) Diâmetro do Dedo: A partir de 6mm COM REGISTRO NA ANVISA	229,00	1.374,00
03	04	UN	Aspirador/sugador medicate, uso clínico, odontológico, veterinário e cirúrgico. Capacidade do recipiente: 1 litro. Características técnicas: bivolt – através de chave seletora, sistema compressor tipo pistão oscilante, válvula automática de nível contra transbordamentos, vácuo máximo entre 18 e 21 pol/hg, vazão: 15 l/min. Potência: 75w; 1/10hp;1/10cv.medicate Procedencia: nacional	529,00	2.116,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 00.072.182/0001-06

Endereço: RUA JOÃO LEONARDELLI

Cidade: CAXIAS DO SUL

CEP: 95030-440

Telefone: 54 999260922

E-mail:

DAISY@ROSSIHOSPITALAR.COM.BR

Validade da Proposta: 30 (TRINTA) DIAS

Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto

Prazo de entrega: 15 (QUINZE) DIAS.

Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____

Daise Rossi

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

00 072 182/0001-06

ROSSI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
Rua João Leonardelli, 165
Bairro Sana Catarina
CEP 95030-440

CAXIAS DO SUL - RS

Pesquisa de preço realizada pela
servidora: GILDA ALMEIDA
data de: 14/10/2025





Assunto: **Re: Orçamento Compra Direta**
De: Sanit Produtos para Saúde <sanitservicos@sanitservicos.com.br>
Para: <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 17/10/2025 14:51



- Orçamento 0000001122 - 17-10-2025 - MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL.pdf (~21 KB)

Boa tarde Sra. Gilda,

Segue em anexo orçamento solicitado.

Aguardamos confirmação de recebimento deste email e agradecemos seu contato.

Sds.

Michele Guedes

Setor Comercial
Sanit Comércio de Produtos e Serviços LTDA
sanitservicos@gmail.com
Telefone/Whats: (51) 3209-6820



Inovação e Tecnologia

Em qui., 16 de out. de 2025 às 17:45, Compras Sanit Servicos <compras@sanitservicos.com.br> escreveu:

Michele Guedes
Compras e Faturamento
Sanit Comércio de Produtos e Serviços LTDA
compras@sanitservicos.com.br
(51) 3209 - 6820 ou (51) 3398 - 8646



----- Forwarded message -----

De: **PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL** <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Date: qui., 16 de out. de 2025 às 16:55
Subject: Orçamento Compra Direta
To: <prosaudeprodutos@yahoo.com.br>

Boa tarde! Solicito cotação.

Oxímetro preferencia BIC , aspirador medicate.

--

Gilda Almeida 0800 000 4377 Ramal 319
Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde
Portaria nº139//2023



ORÇAMENTO 0000000001122



Razão Social: SANIT COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS LTDA CNPJ: 43.800.581/0001-59

End.: RUA SANTA RITA, 184 FLORESTA Porto Alegre RS

IE: 0963882449 IM: 677.483.2.5 Terminal: 000001 Emissão: 17/10/2025 14:47:41

Identificação do Destinatário

Nome: MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL CPF/CNPJ: 87.572.079/0001-03

Contato: Gilda Almeida

Mercadorias:

Cd. Produto	Descrição	Quant.	VI Uni	VI Bruto	Desc	VI Líq.
002138	ESTESIOMETRO MONOFILAMENTO LARANJA 10G SEMMES-WEINSTEIN	2,00	120,93	241,86	0,00	241,86
002139	OXIMETRO DE PULSO OLED PEDIATRICO BIC	6,00	188,00	1.128,00	0,00	1.128,00
002140	ASPIRADOR/SUGADOR MD100 1L MEDICATE	3,00	628,00	1.884,00	0,00	1.884,00

Quantidade Total: 3 Valor Total dos Itens: 3.253,86

Valor Bruto R\$3.253,86
Desconto Geral (-) R\$0,00
Acréscimo Geral (+) R\$0,00
Frete (+)
Valor Líquido R\$3.253,86

Informações Complementares

Prazo de Entrega: Aproximadamente 7 a 10 dias
Forma de Pagamento: Empenho - Depósito 30 dias
Frete e Impostos Inclusos

Assunto: **RE: Orçamento Compra Direta**
De: Promotor de Vendas - Paulo Roberto Ruzczak - Altermed
<paulinho@altermed.com.br>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 14/10/2025 11:56

rs email



- São Vicente do Sul 81.349.pdf (~125 KB)
- 20251014T115013.261-18537.pdf (~1.6 MB)
- 20251014T114552.219-12646.PDF (~17 MB)
- 20251014T114537.481-18479.pdf (~197 KB)

Prezados,

Segue anexo orçamento solicitado.

OBS.: FAVOR ATENTAR-SE AO VALOR MÍNIMO DE COMPRA = R\$700,00

*Favor enviar AF (Autorização de Fornecimento) para o e-mail.: paulinho@altermed.com.br

Dúvidas fico à disposição!

Atenciosamente,

PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA RUSZCZAK (PAULINHO)
PROMOTOR DE VENDAS
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: +55 47 99988 6005
E-mail: paulinho@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

De: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Enviado: terça-feira, 14 de outubro de 2025 11:15
Para: daisy@rossihospitalar.com.br <daisy@rossihospitalar.com.br>
Assunto: Orçamento Compra Direta

Bom dia, solicito cotação.

--

Gilda Almeida 0800 000 4377 Ramal 319
Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde
Portaria nº139//2023



00.802.002/0001-02



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 81349

Dados do Cliente:

Município de São Vicente do Sul

- 02657

Fone: (55)3257-1313

Rua General João Antonio

CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03

SÃO VICENTE DO SUL

- RS

Promotor do Setor: Paulinho

E-mail: faturamento@altermed.com.br

Fone: (47)9988-6005

Att.Sr(a): A/C Gilda

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
3	18537	ASPIRADOR CIRURGICO 01,00 LITROS - MEDICATE	1	3	UND	390,00000	1.170,00

Valor Total da Proposta Comercial (R\$): 1.170,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 10 (DEZ DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
- 10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 20/10/2025

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Paulinho

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

