

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: 11/11/2025 16:28

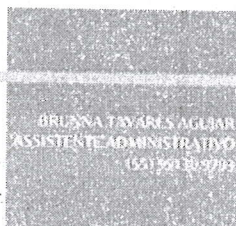


- PESQUISA DE PREÇOS 17 COMPRA DIRETA.pdf (~207 KB)

Boa Tarde,
Segue em anexo o orçamento solicitado.

Atenciosamente,

CIRÚRGICA
MEDIANEIRA
MATERIAIS HOSPITALARES



De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]

Enviada em: terça-feira, 11 de novembro de 2025 16:19

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:

AVOR, 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 17 /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	UM	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 6X7CM EM FILME TRANSPARENTE	R\$ 2,19	R\$ 438,00
Valor Total					R\$ 438,00

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 991369793	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, 11 de Novembro 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, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=01579286000174, OU=
presencial, CN=COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA:93185098000180
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.11 16:26:40-03'00'
Foxit 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@saovicentedosul.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: 23/10/2025 16:35



- PESQUISA DE PREÇOS 15 COMPRA DIRETA.pdf (~216 KB)

Boa Tarde,
Segue em anexo o orçamento solicitado.

Atenciosamente,

CIRÚRGICA
MEDIANEIRA
MATERIAIS HOSPITALARES

BRUNNA TAVARES AGUIAR
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
(55) 99116.9793

De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]

Enviada em: quinta-feira, 23 de outubro de 2025 14:01

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



PESQUISA DE PREÇO Nº 15 /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	5000	UN	EQUIPO MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS COM CÂMARA DE GOTEJAMENTO TRANSPARENTE E FLEXÍVEL COM FILTRO DE PARTÍCULAS EM SEU INTERIOR, COM GOTEJADOR PRECISO OBEDECENDO À RELAÇÃO 1ML = 20 GTS, BICO PERFORANTE, COM FILTRO DE ENTRADA DE A.R., CONECTOR PLÁSTICO COM TAMPA DE PROTEÇÃO, TUBO DE PVC TRANSPARENTE COM NO MÍNIMO 1,35 METROS DE COMPRIMENTO, PINÇA ROLETE, INJETOR LATERAL AUTOCICATRIZANTE, CONECTOR LUER LOCK, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL CIRÚRGICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO - UNIDADE	R\$ 0,92	R\$ 4.600,00
2	500	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	R\$ 1,41	R\$ 705,00
3	5	UN	KIT DE CATETER CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FRX20CM	R\$ 335,00	R\$ 1.675,00
Valor Total					R\$ 6.980,00

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 991369793	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, 23 de Outubro de 2025

COMERCIAL
CIRURGICA
MEDIANEIRA

LTDA:93185098000180

Assinado digitalmente por: COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA:93185098000180
NO: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SRS, L=SANTA MARIA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=PEB e-
CNPJ/1, OU=01579286000174, OU=presencial, CN=COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA
LTDA:93185098000180
Assinado por: Isadora Dias Schievelbein
Local: Santa Maria, RS
Data: 2025.10.23 16:34:35-03'00"
Font: PDF Reader Versão: 2025.1.0

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

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: 23/10/2025 16:35

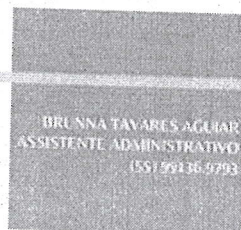


- PESQUISA DE PREÇOS 15 COMPRA DIRETA.pdf (~216 KB)

Boa Tarde,
Segue em anexo o orçamento solicitado.

Atenciosamente,

CIRÚRGICA
MEDIANEIRA
MATERIAIS HOSPITALARES



De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer [mailto:farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br]
Enviada em: quinta-feira, 23 de outubro de 2025 14:01
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 15/2025

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	5000	UN	EQUIPO MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS COM CÂMARA DE GOTEJAMENTO TRANSPARENTE E FLEXÍVEL COM FILTRO DE PARTÍCULAS EM SEU INTERIOR, COM GOTEJADOR PRECISO OBEDECENDO A RELAÇÃO 1ML = 20 GTS, BICO PERFURANTE, COM FILTRO DE ENTRADA DE A.R, CONECTOR PLÁSTICO COM TAMPA DE PROTEÇÃO, TUBO DE PVC TRANSPARENTE COM NO MÍNIMO 1,35 METROS DE COMPRIMENTO, PINÇA ROLETE, INJETOR LATERAL AUTOCATRIZANTE, CONECTOR LUER LOCK, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL CIRÚRGICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO - UNIDADE	R\$ 0,92	R\$ 4.600,00
2	500	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	R\$ 1,41	R\$ 705,00
3	5	UN	KIT DE CATETER CENTRAL DUPLO LÚMEN FRX20CM	R\$ 335,00	R\$ 1.675,00
Valor Total					R\$ 6.980,00

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
CNPJ: 87.572.079/0001-03
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CEP: 97015-070	Telefone: 55 991.369793	E-mail: cirurgicamediancia@cirurgicamediancia.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 Schivelbein		

Santa Maria, 23 de Outubro 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, OU=RFEB-SANTAMARIA, OU=Assinatura Digital
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA
LTDA:93185098000180
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.10.23 16:34:36-0300'
Fórm 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 (51) 3257 2800
centraldecompras@saovicentedosul.rs.gov.br

Rua General João Antonio, nº 1305 - São Vicente do Sul - RS
CEP 97420000 Fone (51) 3257 2800
centraldecompras@saovicentedosul.rs.gov.br

Assunto: **Re: ORÇAMENTO**

De Medplus <medplus@terra.com.br>

Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>

Data 12/11/2025 09:51



- São Vicente do Sul 12.11 Loja.pdf (~177 KB)

bom dia

segue orçamento

Em 11/11/2025 16:18, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer 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

--
Ricardo Medeiros Fone: 55 3219 2087 Whats: 55 999200868

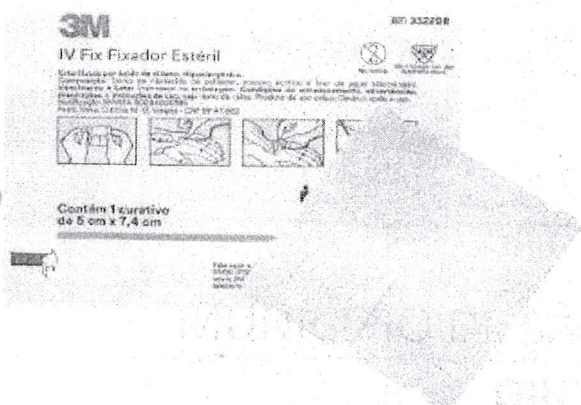


MEDPLUS
Comércio de Artigos Médicos



MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL/ RS

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT	V. TOTAL
Fixador de Cateter Estéril IV Fix a Unidade 3M	200	UND	R\$ 3,99	R\$ 798,00
				
TOTAL				R\$ 798,00

JANAINA IVERONICA DE OLIVEIRA
CPF: 073.717.870-72

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

SANTA MARIA, 12 DE NOVEMBRO DE 2025

07.851.743/0001-14
JANAINA IVERONICA
DE OLIVEIRA - ME
Av. Presidente Vargas, 2160
Centro - CEP: 97.015-512
Santa Maria - RS

Av. Presidente Vargas, 2160, Centro - Santa Maria - RS
Cep.:97015-512- Fone/Fax: 55 3219 2087
e-mail: medplus@terra.com.br

Assunto: **Re: ORÇAMENTO**
De: Renata Franz <renata.f@inovamedhospitalar.com>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 24/10/2025 14:21



- PROPOSTA VD Sao Vicente do Sul - RS.pdf (~314 KB)

Boa tarde!

Em atenção à cotação recebida, vimos por meio deste enviar nossa proposta, que segue em anexo.

Cumpre informar que nossa proposta tem validade por 15 (quinze) dias corridos ou até durarem os estoques.

Solicitamos que o Insigne Órgão observe as validades ofertadas, bem como se o item atende às necessidades no que tange à descrição exata do item cotado.

Pugnamos ainda, que nos enviem o retorno, seja ele positivo ou negativo, com a máxima brevidade possível.

Renovamos os votos de estima e consideração e ficamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas e/ou caso haja necessidade de negociação.

Por fim, solicitamos que seja respondido um rápido questionário de 3 perguntas para avaliar o nosso atendimento neste link: <https://forms.gle/f2nKML4LzrWdvzBE7>.

Aguardamos vossa comunicação quanto ao resultado.

Gratos pelo contato.

Um abraço,

Atenciosamente,

em qui., 23 de out. de 2025 às 14:29, Inovamed Hospitalar <inovamed@inovamedhospitalar.com> escreveu:

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

De: **Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer** <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Date: qui., 23 de out. de 2025 às 14:01
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

"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupções brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta: Código de Ética Inovamed. Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em: Ouvidoria".

"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupções brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta: Código de Ética Inovamed. Caso você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em: Ouvidoria".



NOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.869.035/0001-02 - I.E.: 039/019370 - I.M.: 37417
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
SRECHIV - RS
CEP: 94706-250
Telefone: 54 2106 7930
E-mail: novamed@novamedhospitalar.com
www.novamedhospitalar.com



Executivo - RS, 24 de outubro de 2023

A
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul - RS
Rua Antônio Gomes 1386 - Centro
CEP: 9742-000
SÃO VICENTE DO SUL - RS
Referência: Venda Filapra Nº 11/2023
Data de abertura dia 24/10/2023 às 15:00
Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da proposta: 15 dias ou até que durem os estoques.
Prazo de entrega: 03 dias úteis
Pagamento: 30 dias
Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-6 - Conta Corrente 16.1021-3
SICRED - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1
DADO DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

João Paulo Soares
Nacionalidade: Brasileira
Estado civil: Solteiro
Profissão: Aux. Administrativo
RG: 11264565 515/RS
CPF: 038.516.330-13
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 94706-250
E-mail: contato@novamedhospitalar.com

CONTRATO
SETOR FARMÁ
Contratos: contato@novamedhospitalar.com
Licitação: pregoes@novamedhospitalar.com
Outra Uti: contato@novamedhospitalar.com
Contato Geral: novamed@novamedhospitalar.com
Empenho: emp@novamedhospitalar.com

Item	Nosso Código	Qtd	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	1498	5.000	UN	Equipo P/Inf Gravifacional Macro Gotas Luer Lock 150 CM Descartpack Equip P/Infusao Gravifacional Macro Gotas Completo 1,5 M luer lock filtro de Fluido e/ou de 15 x4935ftr PVC Estéril Atorize Use Unit Livre de Latex Fabricante: Descartpack Descartáveis do Brasil Ltda - Descartpack - C1.05.428/001-93 - 5X0 PAULO Registro M.S.: 1013069138 Cód. Barras: 789828212633	0,87	4.350,00
Equipo Unifactor: OITOCENTOS E SSESSENTA E SETE MILHENTOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS						
0002	729	503	AMP	Solutio de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol./Inj IM/IV 2 Ml Amp Solutio de Gentamicina 80 Mg Sol./Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Laboratório Farmacêutico - Santisa - 2019 - 04.039.355/0001-82 - BRUM Registro M.S.: 1.0186.0034.003-1 Cód. Barras: 7898494221493 Cód. CENSA: 530717030007706 Cód. BR: BR026226	1,01	495,00
Preço Unifactor: UM REAL E UM CENTAVO						
Total Item: QUINHENTOS E CINCO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 4.845,00 - QUATRO MIL, OITOCENTOS E QUINSENTA REAIS

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13, bem como as demais leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.
Nos Produtos cotados já estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e fretes.

Declaramos, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos diretos trabalhistas assegurados na Constituição da República Federativa do Brasil, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal nº 101 de 04/05/00 e o cumprimento do pagamento conforme previsto em Edital e, passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de empenhos secundários conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2016. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam alocados às emendas mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.



Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente

Vanderlei Stevens
Diretor
RG: 40839416/2 SJS/RS
CPF: 007.304.360-56

Assunto: **RES: ORÇAMENTO**
De: Julio Cezar <vendas@santamariamedical.com.br>
Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer'
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 24/10/2025 08:10



- img-251024080910-001.pdf (~807 KB)

Bom dia! Segue orçamento solicitado.

Att.
Julio.

De: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer <farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 23 de outubro de 2025 14:01

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



Não contém vírus. www.avast.com



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 15 /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	5000	UN	EQUIPO MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS COM CÂMARA DE GOTEJAMENTO TRANSPARENTE E FLEXÍVEL COM FILTRO DE PARTÍCULAS EM SEU INTERIOR, COM GOTEJADOR PRECISO OBEDECENDO À RELAÇÃO 1ML = 20 GTS, BICO PERFURANTE, COM FILTRO DE ENTRADA DE A R, CONECTOR PLÁSTICO COM TAMPA DE PROTEÇÃO, TUBO DE PVC TRANSPARENTE COM NO MINIMO 1,35 METROS DE COMPRIMENTO, PINÇA ROLETE, INJETOR LATERAL AUTOCICATRIZANTE, CONECTOR LUER LOCK, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL CIRÚRGICO, COM ABERTURA EM PÉTALA, ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO - UNIDADE	1.049	5.245,00
2	500	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	4,08	2.040,00
3	5	UN	KIT DE CATÉTER CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FRX20CM	56,80	284,00
Valor Total					R\$7.569,00

VALIDADE: 10 DIAS

ENTREGA : 10 DIAS PAGAMENTO : 10 DIAS

VALOR MÍNIMO PARA PEDIDO FRETE CIF R\$ 500,00

JULIO CEZAR SILVEIRA FLORES

SANTA MARIA 23 DE OUTUBRO DE 2025.

44100756/0001-88

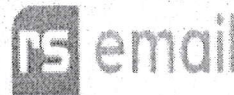
SANTA MARIA MEDICAL - DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Rua Marechal Floriano Peixoto, 2245
Centro - CEP 97015-373
SANTA MARIA - RS

Rua General João Antonio, nº 1305 - São Vicente do Sul - RS
CEP 97420000 Fone (55) 3257 2800
centraldecompras@saovicentedosul.rs.gov.br

Assunto: **ORÇAMENTO**

De Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
<comprasadlmed@gmail.com>, Altermed
<altermed@altermed.com.br>, <anjomedi@anjomedi.com.br>,
Comercial Cirúrgica Rioclarense <vendas@rioclarense.com.br>,
Cc: <alessandra.garibaldi@cirurgicasantacruz.com.br>, Dimaster - Vendas
<vendas@dimaster.com.br>, Dimeva <licitacao@dimeva.com.br>,
Goldenplus <goldenplusdistribuidora@gmail.com>, IMPERIUM MED
<imperiumed4@gmail.com>, <inovamed@inovamedhospitalar.com>
10 mais...
Data 24/10/2025 08:02



- PESQUISA DE PREÇOS 15 COMPRA DIRETA.docx (~504 KB)

Bom dia,

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:

✓ VOR, PREENCHER FORMULÁRIO DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora

--

Setor de Farmácia do Hospital Municipal São Vicente Ferrer

Telefone: (55) 3257-2296

**DIMASTER**
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Endereço: BR 480, 180

CEP: 99.740-000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Barao de Cotegipe - RS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: (54) 3523-2600

Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [1443] MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL

Endereço: GENERAL JOAO ANTONIO, 1305

CEP: 97420000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: SAO VICENTE DO SUL - RS

CNPJ: 87.572.079/0001-03

Inscrição Estadual:

Telefone: 5532572555

E-mail:

Observações:

Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00

- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Solicitamos que o pedido de compra seja adequado às embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.
- Frete: Incluso
- Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.
- Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO
- Prazo de Entrega:
- Validade da Proposta:

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vir. Unitário	Vir. Total
16094	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER LOCK	C/ 25	5.000	UN	0,9950	R\$ 4.975,00

Valor Total: R\$ 4.975,00

Responsável: CARLEIA DE MORAIS

Telefone/WhatsApp:

Email/Skype: cotacao2@dimaster.com.br

Observações:

Cubagem: 0,8000 | | farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br

ATENÇÃO A DESCRIÇÃO DO NOSSO ITEM: O Equipo Macrogotas Completo Descarpack é um equipo para infusão gravitacional, desenvolvido para administração de soluções parenterais, intermediando a ligação do dispositivo venoso periférico ao recipiente que contém o líquido a ser fundido.

Confeccionado em PVC flexível e incolor, o Equipo Macrogotas Completo Descarpack é estéril, atóxico, de uso único e livre de látex.

Sua estrutura é composta por um filtro de fluido com poros de 15 µm, assim como dispositivo de entrada de ar com filtro < 0,5 µm para impedir a entrada de microorganismos e um tubo com extensão de 1,5 m.

O Equipo Macrogotas Completo Descarpack possui certificação do INMETRO.

Carleia de Moraes
DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS

Barao de Cotegipe - RS, 24/10/2025