

Assunto: **RES: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**
De: Bruna <cm.vendas@terra.com.br>
Para: 'Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer'
<farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 29/08/2024 11:58

web

- 240829115319.pdf (~115 KB)

Bom dia,
Segue em anexo o orçamento solicitado

Atenciosamente,

Brunna Tavares Aguiar

Consultora de Vendas

COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA

93185098/0001-80

(55) 3307.2902 - WhatsApp (55) 99642.2818

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

Enviada em: quinta-feira, 29 de agosto de 2024 10:06

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL

Bom dia,

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

- Isossorbida Mononitrato 10mg/mL CX c/ 50 ampolas - 1 caixa

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIOS DE ORÇAMENTO EM ANEXO.


Att.

Isadora Dias Schievelbein

--

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

Santa Maria 19 de Setembro de 2023.
PESQUISA DE PREÇOS Nº 01/2024
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA

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	50	AMP	Isossorbida Mononitrato 10mg/mL CX c/ 50 ampolas	R\$ 6,05	R\$ 302,50
Valor Total					R\$ 302,50

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) 3307 29-02	E-mail: cirurgicamedianeira@terra.com.br
Validade da Proposta: 20 Dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Prazo de entrega: 20 dias		
Servidor Responsável pela Pesquisa: Isadora Dias Schivelbein		

Santa Maria, 29 de Agosto de 2024


COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA

93185098/0001-80
COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA.
Rua Barão do Triunfo, 2405
Bairro Medianeira
CEP 97015-070
SANTA MARIA - RS

Assunto: **Re: ORÇAMENTO SÃO VICENTE DO SUL**
De: Hosplive Distribuidora <hosplive@gmail.com>
Para: Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br>
Data 29/08/2024 13:19

web

- Cotação - Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul 15 08 2024 2.pdf (~276 KB)

Boa tarde!

Segue anexo!

Atenciosamente,

Tiago Dalla Porta
Supervisor de Vendas

Hosplive Distribuidora de Materiais

CNPJ 46.321.558/0001-70

Em qui., 29 de ago. de 2024 às 10:06, Setor de Farmácia - Hospital Municipal São Vicente Ferrer
<farmaciasvs@saovicentedosul.rs.gov.br> escreveu:

Bom dia,

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

- Isossorbida Mononitrato 10mg/mL CX c/ 50 ampolas - 1 caixa

FAVOR, PREENCHER FORMULÁRIOS DE ORÇAMENTO EM ANEXO.

Att.

Isadora Dias Schievelbein

--

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

PESQUISA DE PREÇO Nº 31 /2024

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	50	und	Isossorbida Mononitrato 10mg/mL CX c/ 50 ampolas	7,99	399,50
				Valor Total	R\$ 399,50

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 29 de Agosto de 2024.

Supervisor Comercial

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

 (055) 9 9642-8167

hosplive@gmail.com