



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|--|--------|-------------------------------|---|---|----------------|
| 01 | 01 | UN | Gazebo articulado 3x3 - <i>Não temos</i> | 700,00 | 700 |
| 02 | 50 | Pacote | Balão- pacote com 50 | 18,90 | 945,00 |
| 03 | 01 | rolos | Papel Krafti- <i>Bobin 60cm</i> | 139,00 | 139,00 |
| 04 | 10 | Folha | EVA brilhoso | 6,90 | 69,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA: | | | | | |
| Nome: <i>Tri Berato</i> | | | | | |
| CNPJ: <i>5471622310001-89</i> | | | | | |
| Endereço: <i>R. General João Antônio, 1375</i> | | | Cidade: <i>São Vicente do Sul</i> | | |
| CEP: <i>97420-000</i> | | Telefone: <i>55 996875558</i> | | E-mail: <i>triberato-livraria@gmail.com</i> | |
| Validade da Proposta: | | | | | |
| Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto | | | | | |
| Prazo de entrega: | | | | | |
| Dados Bancários: <i>Bco Bemria Ag: 0895 C/C 06.019.205.0-1</i> | | | | | |

São Vicente do Sul 04 de novembro 2024


Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 04/11/2024



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|--|--------|-----------|-----------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 01 | UN | Gazebo articulado 3x3 - | 750,00 | 750,00 |
| 02 | 50 | Pacote | Balão- pacote com 50 | 15,90 | 795,00 |
| 03 | 01 | rolos | Papel Krafti- | - | - |
| 04 | 10 | Folha | EVA brilhoso | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA: | | | | | |
| Nome: <i>Louis Egidio Nicola</i> | | | | | |
| CNPJ: <i>090241930001-95</i> | | | | | |
| Endereço: <i>Rua Brasil 807</i> | | | Cidade: <i>São Vicente do Sul</i> | | |
| CEP: | | Telefone: | | E-mail: | |
| Validade da Proposta: | | | | | |
| Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto | | | | | |
| Prazo de entrega: | | | | | |
| Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____ | | | | | |

São Vicente do Sul 04 de novembro 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

LUIS EGIDIO NICOLA
CNPJ 09.024.193/0001-95
F.: 3257-2503 - 99905-4846
Rua Brasil, 758 - SVS

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 04/11/2024



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------|-------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 01 | UN | Gazebo articulado 3x3 - | 699,00 | 699,00 |
| 02 | 50 | Pacote | Balão- pacote com 50 | — | — |
| 03 | 01 | rolos | Papel Krafti- | — | — |
| 04 | 10 | Folha | EVA brilhoso | — | — |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

| | | |
|--|---------------------------|---------|
| Nome: <i>Lojas Becker Ltda</i> | | |
| CNPJ: <i>04.415.928/0064-71</i> | | |
| Endereço: <i>Gen. João Antonio 1201</i> | Cidade: <i>Sul</i> | |
| CEP: <i>97420-000</i> | Telefone: <i>98249164</i> | E-mail: |
| Validade da Proposta: <i>30/11/2024</i> | | |
| Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto | | |
| Prazo de entrega: <i>7 dias</i> | | |
| Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____ | | |

São Vicente do Sul 04 de novembro 2024

[Assinatura]
04.415.928/0064-71
Assinatura representante e Carimbo da Empresa
LUIZAS BECKER LTDA
Filial 64
Rua Gen. João Antonio, 1201
Centro - CEP: 97.420-000
São Vicente do Sul - RS

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 04/11/2024

Assunto: **Re: Orçamento Compra Direta**
De: Polimpessos Administrativo <polimpessos.adm@gmail.com>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 04/11/2024 09:32



- Pesquisa SHIV Banners.pdf (~256 KB)

Bom dia,

Segue nosso orçamento.
Assim, aguardamos a confirmação do pedido.
Até mais.

Atenciosamente,
Josiane Peroza

Polimpessos Serviços Gráficos
(49) 3522 0792



Não contém vírus. www.avast.com

PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br> escreveu (segunda, 4/11/2024 à(s) 08:36):

Bom dia, Favor cotar valor dos itens conforme anexo.

--

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 SAUDE**

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|----------|--|----------------|--------------|
| 01 | 01 | Unidade | Banner medindo 3x3 completo, lhos e aste | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.500,00 |
| 02 | 1000 | Unidades | Panfleto 15x21 conforme modelo anexo, papel couche | R\$ 0,65 | R\$ 650,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | R\$ 2.150,00 |

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: POLIMPRESSOS SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA

CNPJ: 14.292.313/0001-75

Endereço: Rua Atilio Pagnoncelli, 210, Centro

Cidade: Herval d'Oeste

CEP: 89610.000

Telefone: (49) 3522-0792

E-mail: polimpessos@gmail.com

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: Banco do Brasil_Ag: 2103-2 C/C 16749-5

Herval d'Oeste, 04 de novembro 2024

JOSIANE

PEROZA:06833784906

Assinado de forma digital por

JOSIANE PEROZA:06833784906

Dados: 2024.11.04 09:31:42 -03'00'

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 04/11/2024

Rua General João Antonio, n.º 1305
São Vicente do Sul -RS - CEP 97420000
Fone (55) 3257 2800 - www.saovicentodosul.rs.gov.br
licitacao@saovicentodosul.rs.gov.br

Assunto: **RE: Orçamento Compra Direta**
 De: Grafica Lena Ltda <graficalena@hotmail.com>
 Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentedosul.rs.gov.br>
 Data: 04/11/2024 09:39



- img20241104_08504982.jpg (~1.0 MB)

bom dia
 segue em anexo orçamento

De: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentedosul.rs.gov.br>
Enviado: segunda-feira, 4 de novembro de 2024 07:36
Para: matheus-gava@hotmail.com <matheus-gava@hotmail.com>
Assunto: Orçamento Compra Direta

Bom dia, Favor cotar valor dos itens conforme anexo.

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

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

PENSOA DE PÉSSO

Descrição da Prestação

| Item | Quantidade | Descrição da Prestação | Valor | Total (Item) |
|------|------------|---|--------|--------------|
| 01 | 1000 | Medicamento: Paracetamol 500mg, 1000 unidades | 100,00 | 100,00 |
| 02 | 1000 | Medicamento: Ibuprofeno 400mg, 1000 unidades | 100,00 | 100,00 |

Assunto: Orçamento para aquisição de medicamentos para o Hospital Municipal de São Vicente do Sul.

Valor Total: R\$ 200,00

Assinatura: *[Assinatura]*

Assessor Administrativo e Controlador de Custos

04.11.2024

img20241104_08504982.jpg
 ~1.0 MB

Show options

Baixar



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO 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 | 01 | Unidade | Banner medindo 3x3 completo, ilhos e aste | | |
| 02 | 1000 | Unidades | Panfleto 15x21 conforme modelo anexo, papel couchê | 0,62 | 620,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: **Gráfica Gráfica Lena LTDA**

CNPJ: 94.211.067/0001-19

Endereço: Rua 7 de Setembro, nº 1190 - Centro

Cidade: Jaguari / RS

CEP: 97760-000

Telefone: 55 3255.2010

E-mail: graficalena@hotmail.com

Validade da Proposta: 30 dias

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

Prazo de entrega: 05 dias

Dados Bancários: Bco.: Caixa Econ. Federal Ag.: 0486 C/C.: 0511-6

São Vicente do Sul 04 de novembro 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

94.211.067/0001-19
 Inscr. Est.: 0890016353
 GRÁFICA LENA LTDA. - ME
 Rua 7 de Setembro, 1190 - Prédio
 Bairro: Centro
 CEP: 97.760-000
 JAGUARI - RS

Pesquisa de preço realizada pela
 servidora Gilda Almeida
 Na data de: 04/11/2024

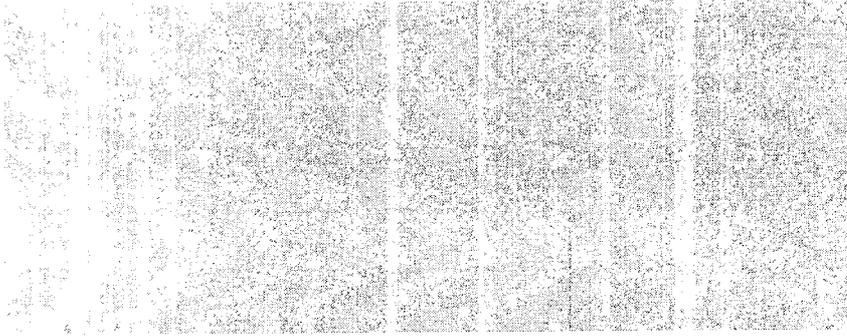
Rua General João Antonio, n.º 1305
 São Vicente do Sul - RS - CEP 97420000
 Fone (55) 3257 2800 - www.saovicentodosul.rs.gov.br
licitacao@saovicentodosul.rs.gov.br

Assunto: **Re: Orçamento Compra Direta**
De: SOLUÇÃO ACRÍLICOS <atendimento@solucaoacrilicos.com.br>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 07/11/2024 16:57



- saovicentadosul (07).doc (~54 KB)

Bom dia.
Segue anexo orçamento.



Em qui., 7 de nov. de 2024 às 13:43, PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br> escreveu:

Bom dia, solicito orçamento conforme anexos.

--

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



Orçamento

Data: 07/11/24

Empresa: _____ A/C: _____
Nome/Razão Social: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
E-mail: saudecompras@saovicentodosul.rs.gov.br Cep: _____
CPF/CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Fone: _____
Veio por: () Google () Oesp () Guia Mais () indicação: Qual? _____

| Produtos | Descrição | Quant. | Valor Unit. | Total |
|--|------------------------------------|--------|-------------|--------|
| Dispenser | Acrílico cristal 3mm 13x7x30cm | 6 | 210,00 | 420,00 |
| Dispenser | Acrílico cristal 3mm 13x10x30cm | 6 | 210,00 | 540,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| • Frete e transporte por conta do cliente • Arte fornecida em vetor pelo cliente • Acrílico 100% virgem. | | | Total | 960,00 |

Condições de Pagamento: à vista - 50% de sinal / 50% p/ retirada das peças.

Prazo de produção: 15 dias – Material a ser retirado.

Validade da Proposta: – 10 dias

Vendedor: Rafael / Dagoberto

Dados Bancários:

Banco do Brasil / AG.3571-8 / C.C. 23.849-X

Banco Itaú / AG 8228 / CC 05571-4

PIX: 05.808.822/0001-17

- FAVOR NA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO, NOS RETORNE COM TODOS OS CAMPOS ACIMA PREENCHIDOS E ASSINADO.
- APÓS EFETUADO O SINAL ENVIAR O COMPROVANTE
- NÃO TRABALHAMOS COM CARTÕES E CHEQUES.

Escritório e Fábrica

SOLUÇÃO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ACRÍLICOS LTDA ME

CNPJ 05.808.822/0001-17

R: Manuel Gaya 142 – Vila Mazzei – São Paulo

Fone: 2241-1913 / 2241-1476

Visite nosso site: www.solucaoacrilicos.com.br

Temos soluções em dispenser, urnas, displays, proteções de maquinas, caixas, urnas, quadros, troféus, corte a laser, impressão UV, etc...

Email: atendimento@solucaoacrilicos.com.br

Assunto: **RES: RES: Orçamento Compra Direta**
De: Atendimento - Acrilico Store <atendimento@acrilicostore.com.br>
Para: 'PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL'
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 08/11/2024 10:18
Prioridade: Mais alta



- 5793.pdf (~247 KB)
- dispenser-preservativo-masculino.jpg (~98 KB)
- PD-1155.jpg (~28 KB)
- Dispenser feminino.jpg (~62 KB)
- Dispenser feminino-3.jpg (~72 KB)

Bom dia Gilda,

Segue orçamento em anexo.

No orçamento consideramos os modelos que trabalhamos, segue fotos em anexo.

Atenciosamente,



Karin Aline

55 (47) 3271-6705

55 (47) 9132-0825

www.acrilicostore.com.br

@acrilicostore

/acrilicostore

acrilicostore

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

Enviada em: terça-feira, 5 de novembro de 2024 07:15

Para: Atendimento - Acrilico Store <atendimento@acrilicostore.com.br>

Assunto: Re: RES: Orçamento Compra Direta

87.572.079/0001-03

Gilda Almeida 0800 000 4377 Ramal 319

Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde

Portaria nº139//2023

Em 04/11/2024 18:55, Atendimento - Acrilico Store escreveu:

ORÇAMENTO 5793

Identificação do Emitente



Denominação ACRILICO STORE LTDA
E-mail atendimento@acrilicostore.com.br
Endereço RUA PAULO KRAEMER
Cep 89254-520

CNPJ 52.712.872/0001-86
Fone 47 32716705
Nº 207
Cidade JARAGUA DO SUL

I.E 262608910
Fax
Bairro ÁGUA VERDE
UF SC

Identificação do Destinatário

Cliente 43668 MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL
E-mail
Endereço GENERAL JOAO ANTONIO
Cidade SAO VICENTE DO SUL
Cep 97420-000

CPF/CNPJ 87.572.079/0001-03
Fone 5532571313
Bairro CENTRO
UF RS
Pessoa Contato

Informações do Orçamento

Orçamento 0000000005793 Emissão 08/11/2024 Vencimento 15/11/2024
Frete CIF Pagamento 28 DIAS Transportadora 47 - EXPRESSO LEOMAR LTDA
Preço Venda Preço Venda 1 Vendedor 3 - KARIN ALINE CRAES DAV 0000000000000

Itens Orçamento

| Produto | Referência | Descrição | CST (ICMS) | %ICMS NCM | Quantidade UDM | R\$ Unit. | R\$ Desc. | R\$ Total | %IPI |
|---------|------------|--------------------------------------|------------|-----------------|----------------|-----------|-----------|-----------|------|
| 716 | PD-0415 | DISPENSER DE PRESERVATIVO FEMI NINO | 000 | 17,00 3920.51.0 | 6,000 UN | 158,7900 | 0,00 | 952,74 | 0,00 |
| 595 | PD-1155 | DISPENSER DE PRESERVATIVO MASC ULINO | 000 | 17,00 3920.51.0 | 6,000 UN | 184,3000 | 0,00 | 1105,80 | 0,00 |

Observações

Condições gerais de Fornecimento:
Prezado cliente, seguem abaixo condições gerais de fornecimento.
Projetos e Especificações:
1. Os itens orçados e apresentados no orçamento tem como base as informações enviadas pelo cliente, quaisquer divergências, alterações ou erros em função de interpretação podem sofrer variações no valor do produto em relação ao orçamento apresentado.
2. Todo pedido só terá sua produção iniciada quando aprovado o orçamento e o projeto (quando necessário), por parte do cliente.
3. Alterações nos projetos por parte do cliente que alterem totalmente a característica do produto poderão ser cobradas uma vez que no custo do produto se trabalha com hora projeto base. Portanto, artes, textos, medidas, formato, cor já devem ser informadas/enviadas pelo cliente no ato da aprovação.
4. O prazo de envio inicia-se mediante aprovação do projeto.
Recebimento do Cliente:
1. No ato do recebimento é indispensável a conferência da mercadoria, incluindo quantidade de volumes e estado de conservação das peças. Caso seja encontrada qualquer irregularidade com o material, devem ser feitas anotações no conhecimento da nota fiscal. A Acrílico Store só irá se manifestar em situações aonde o frete for FOB e o cliente deve contatar a transportadora contratada.
2. Todo transporte possui seguro contra extravio e avarias e só poderá ser acionado com o conhecimento de frete. Uma vez que o conhecimento assinado e atestando de que o produto foi recebido em perfeito estado não serão aceitas reclamações posteriores mesmo que a mercadoria ainda não tenha sido aberta e inspecionada. Por isso, confira a mercadoria no ato do recebimento e solicite ao entregador aguardar.
Devolução de Produto:
1. Uma vez assinado o conhecimento de frete validando que a mercadoria foi recebida em perfeito estado de conservação, não serão aceitas solicitações de ressarcimento, tendo em vista que o seguro não poderá mais ser acionado.
2. Qualquer outra não conformidade com o pedido, o cliente deve acionar a Acrílico Store em até 24 horas a partir da data de recebimento.
3. A devolução física do produto não conforme só poderá ser feita após a devida liberação por parte de nossa empresa.
4. Reservamos nos direitos de não aceitar a entrega de produto não conforme sem a devida autorização.
Estamos à disposição para qualquer dúvidas ou esclarecimentos.
Equipe Acrílico Store

Totalizadores

| | | |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Total Acréscimos: 0,00 | Total Descontos: 0,00 | Total Bruto: 2.058,54 |
| Total Produtos: 2.058,54 | Total Serviços: 0,00 | Frete: 0,00 |
| Total IPI: 0,00 | Total bruto c/ IPI: 2.058,54 | Total Liquido: 2.058,54 |

FICAMOS NO AGUARDAMENTO DE SUA APROVAÇÃO PARA LIBERAÇÃO.

4 - KARIN

contato@acrilicostore.com.br

