

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>  
Responder para <daisy@rossihospitalar.com.br>  
Data: 16/11/2023 15:27



- São Vicente do Sul 16.11.2023.pdf (~611 KB)

Boa tarde! Tudo bem?

Anexo orçamento.  
Qualquer dúvida estamos a disposição.

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

E-mail [rossi.ph@terra.com.br](mailto: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](mailto:daisy@rossihospitalar.com.br)  
Expediente: Segunda à sexta-feira, das 8h às 11h45 e 13h30 às 18h

**De:** PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>  
**Enviada em:** quinta-feira, 16 de novembro de 2023 14:52  
**Para:** comercial@medmedhospitalar.com.br  
**Assunto:** ORÇAMENTO COMPRA DIRETA


Boa tarde! Solicito cotação conforme anexo. Duvidas estou á disposição.

--  
**Gilda Almeida-5599182-9199**  
Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde  
Portaria nº139//2023

**ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA JOÃO LEONARDELLI, 165, BAIRRO SANTA CATARINA, CAXIAS DO SUL - RS. CEP: 95030-440  
FONE: (54) 3211 4571 | (54) 3211 1032 | (54) 3538 1035 | (54) 99926-0922  
www.rossihospitalar.com.br | E-mail: daisy@rossihospitalar.com.br

**ORÇAMENTO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL - RS**

ITEM	Produto	Quant	UND	Valor Unit	Total	Marca	OBS
1	PAR+14:17 	4	UNID	512,8000	2.051,2000	MD	—
2	LUVA CIRURGICA 7.5 ESTÉRIL	10	PAR	1,9000	19,0000	MEDIX	—
3	LUVA CIRURGICA 7.0 ESTÉRIL	10	PAR	1,9000	19,0000	MEDIX	—
4	LUVA CIRURGICA 6.5 ESTÉRIL	10	PAR	1,9000	19,0000	MEDIX	—
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>2.108,20</b>		

Validade da proposta: 15 (quinze) dias.  
Prazo de entrega: 15 (quinze) dias.  
Frete: CIF (por conta a empresa).  
Condição de Pagamento: 30 dias  
Pedido mínimo R\$ 500,00

Caxias do Sul, 16 de novembro de 2023.

Irineu Rossi  
CPF 487.939.650-87  
Representante legal da empresa

☎ 072 182/0001-06

ROSSI PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Rua João Leonardelli, 165  
BAIRRO SANTA CATARINA  
CEP 95030-440  
CAXIAS DO SUL - RS

Assunto: **orçamento**  
De: <contato@elmed.com.br>  
Para: <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>  
Data: 07/11/2023 14:51



- São Vicente do Sul 06.11.23.docx (~205 KB)

--

Att.



**ELTON PAZ**

SÓCIO DIRETOR | REPRESENTANTE LEGAL

☎ (51) 3481-3219 | (51) 3481-3231

✉ [contato@elmed.com.br](mailto:contato@elmed.com.br)

🌐 [www.elmed.com.br](http://www.elmed.com.br)

📱 [@elmed.distribuidora](#)



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

PESQUISA DE PREÇO

Solicitamos a Vossa Senhoria o fornecimento de orçamento compra direta.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	1000	unidades	Lâmina de Bisturi n° 11	medix	0,29
2	1000	unidades	Lâmina de Bisturi n°15	medix	0,29
3	200	unidades	Teste de gravidez - fitas, tiras de teste Imunocromatográfico de etapa única Unidade, para determinação qualitativa da Gonadotrofina coriônica humana - HCG, na Urina e no soro, com sensibilidade de 25 ul/ml	n	n

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Empresa: Elmed Distribuidora de medicamentos Ltda 04.932.432/0001-91	CNPJ:
Endereço: Av Mario Ribeiro, 549. Eldorado do Sul	CEP: 92990-000
E-mail: contato@elmed.com.br	
Telefone: 51 3481-3231	

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 07 de novembro 2023

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

04.932.432/0001-91  
ELMED DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
Av. Mário Ribeiro Nº 549  
Cep 92990-000 - Centro  
ELDORADO DO SUL -RS

Conta Bancária do CNPJ:  
BANRISUL AG 0878  
CONTA 06.005075.0-3



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

Assunto: **RES: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA**  
De: <rafaelmedplus@terra.com.br>  
Para: 'PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL'  
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>  
Data: 07/11/2023 16:14



- São Vicente do Sul.pdf (~688 KB)

Boa tarde,  
Conforme solicitado, segue orçamento em anexo.

Att;  
Rafael Medeiros Rodrigues  
Executivo de Vendas  
Medplus Comércio de Art. Médicos Ltda  
CNPJ: 01.706.665/0001-88  
Santa Maria/RS – Fone(55) 3219-2087  
WhatsApp: (55)-99162-5121

De: Medplus <medplus@terra.com.br>  
Enviada em: terça-feira, 7 de novembro de 2023 15:55  
Para: Rafael MEDPLUS <rafaelmedplus@terra.com.br>  
Assunto: Fwd: ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:**ORÇAMENTO COMPRA DIRETA

**Data:**Tue, 07 Nov 2023 15:43:16 -0300

**De:**PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <[saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br](mailto:saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br)>

**Organização:**PMSVS

**Para:**[medplus@terra.com.br](mailto:medplus@terra.com.br)

Boa TardE! Solicito orçamento conforme anexo.

--

**Gilda Almeida**

Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde

Portaria nº139//2023

--

Ricardo Medeiros

Medplus Comércio de Artigo Médicos Ltda CNPJ: 01.706.665/0001-88

Fone: 55 3219 2087 Whats: 55 999200868

O único lugar onde o sucesso vem antes do trabalho é no dicionário.

Espero que tenha um excelente dia. Em caso de dúvidas, por favor, entre em contato conosco.



# MEDPLUS

Comércio de Artigos Médicos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

## ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL
Lâmina de Bisturi n ° 11	1000	Und	R\$ 0,31	R\$ 310,00
Lâmina de Bisturi n ° 15	1000	Und	R\$ 0,31	R\$ 310,00
Teste de Gravidez fita teste	200	Und	R\$ 1,55	R\$ 310,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 930,00</b>

01706665/0001-88

MED PLUS - COMÉRCIO DE  
ARTIGOS MÉDICOS LTDA. - ME

Rua Tuiuti, 1016  
Bairro Nossa Sra. Fátima  
CEP 97015-660  
SANTA MARIA - RS

PEDIDO MINIMO: R\$ 700,00  
VALIDADE DA PROPOSTA: 03 DIAS  
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

SANTA MARIA, 07 DE NOVEMBRO DE 2023

Rua: Tuiuti, 1016 - Nossa Sra. Fátima - Santa Maria - RS

Cep.: 97015-660 - Fone/Fax: 55 3219 2087

e-mail: rafaemedplus@terra.com.br



MEDMED Comercio de Materiais Hospitalares Eireli  
 RUA 456, N° 365  
 88220000 - Itapema, SC  
 Telefone: (47) 3269-1801  
 CNPJ: 34.064.557/0001-08

### Proposta N° 7353

Para

MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL CNPJ: 87572079000103, R GENERAL JOAO ANTONIO, 1305, CENTRO 97420000 - São Vicente do Sul, RS Fone: (55) 3257-2901, Celular: (55) 9182-9199, saudecompras@saovicentodosul.rs.gov.br
--

<b>Número da Proposta</b>	7353
<b>Data</b>	07/11/2023

Vendedor(a): PRISCILA RODRIGUES DA SILVA

#### Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
SAPATO ENFERMAGEM SHOES MAN CA 39.67 4 BRANCO - STICKY CALCADOS 35		par	2,00	93,9900	187,98
SAPATO ENFERMAGEM SHOES MAN CA 39.67 4 BRANCO - STICKY CALCADOS 41		par	1,00	93,9900	93,99

N° de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	3	0,00	281,97	0,00	281,97

Atenciosamente,

Departamento de vendas

<b>Data da aprovação</b> ____/____/____	<b>Assinatura do cliente</b> _____	<b>Proposta N°: 7353</b> <b>Valor Total: 281,97</b>
--	---------------------------------------	--