



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

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento, compra direta.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	01	Kit	Válvula completo para Auto clave, 21 L marca Stermax Extra SN 112259	790,00	790,00
02	02	Un	Resistências Autoclave Capellaro D 21L SN 0223093	550,00	1.100,00
DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:					
Nome: ALPHA SERVIÇOS ELETRICOS					
CNPJ:27158620001-00					
Endereço: Rua Osvaldo Cruz 2056			Cidade: Santiago		
CEP:97716015		Telefone:		E-mail:	
Validade da Proposta: 60 DIAS					
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 21 de março 2024



Documento assinado digitalmente
ADILSON SAUCEDO BIONDO
Data: 16/11/2023 14:07:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 21/03/2024



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

Assunto: **RES: ORÇAMENTO PEÇAS AUTOCLAVE**
De: elisandra nunes <atendimento@outlook.com>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 21/03/2024 14:33



-
- pesquisa_preco_autoclave_assinado.pdf (~174 KB)

Boa Tarde !
Segue orçamento solicitado.
Att: Claudio.

Enviado do [Email](#) para Windows

De: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Enviado: Thursday, March 21, 2024 11:13:08 AM
Para: atendimento@outlook.com <atendimento@outlook.com>
Assunto: ORÇAMENTO PEÇAS AUTOCLAVE

Bom dia, Solicito orçamento, conforme anexo.

--
Gilda Almeida
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, compra direta.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	01	Kit	Válvula completo para Auto clave, 21 L marca Stermax Extra SN 112259	R\$ 695	R\$ 695,00
02	02	Un	Resistências Autoclave Capellaro D 21L SN 0223093	R\$ 711,00	R\$ 1422,00
DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:					
Nome: God in Charge					
CNPJ: 49187813000121					
Endereço: rua Antonio João nº 477			Cidade: Santiago/RS		
CEP: 97716015		Telefone: (55)999700211		E-mail: atendimentogic@outlook.com	
Validade da Proposta: 15 dias					
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto					
Prazo de entrega: 30 dias					
Dados Bancários: Bco Cora SCD – 403 Ag: 0001 C/C 3575467-1					

São Vicente do Sul, 21 de março de 2024

Documento assinado digitalmente

gov.br

CLAUDIO DE FREITAS LOPES

Data: 21/03/2024 14:28:47-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora Gilda Almeida
Na data de: 21/03/2024



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