



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária



Solicitação Orçamento

Contratante Faturado: Hospital São Vicente Ferrer
CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03
Contato: Paola Sturza
Fone: 0800 090 1308 - Ramal: 305 / 309 ou celular (55) 9 9668.3388
E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br
Endereço: Rua - Antônio Gomes, 1116 - Centro - São Vicente do Sul – RS

Prezados,

Venho por meio deste solicitar **orçamento para fornecimento Pasta Prancheta Com Capa A4, material resistente para armazenar prontuários médicos para o Hospital São Vicente Ferrer**, conforme especificações abaixo:

ORÇAMENTO – PASTA PRANCHETA

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Pasta prancheta com capa A4, material de escritório modelos de escritório modelos de clipe duplo adequada para prontuários médicos. Medidas quando aberto /497mmx320mm medidas quando fechado/235mmx320mm Feito de Material de alta qualidade, cor brilhante, compacta e portátil flexibilidade e acesso conveniente. Documentos de proteção à prova d'água.	40 UN	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:

Nome: Adrovani de Lima Mossi	
CPF/CNPJ: 19.993.147/0001-58	
Endereço: Rua 7 de Setembro 798	Cidade: São Vicente do Sul



0800 000 4377 – Ramal: Secretaria Municipal de Saúde 245 – Vigilância em Saúde 307
Rua: Antonio Gomes Nº 1116; CEP: 97420-000; www.saovicentadosul.rs.gov.br
e-mail: vigilancia@saovicentadosul.rs.gov.br





Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária



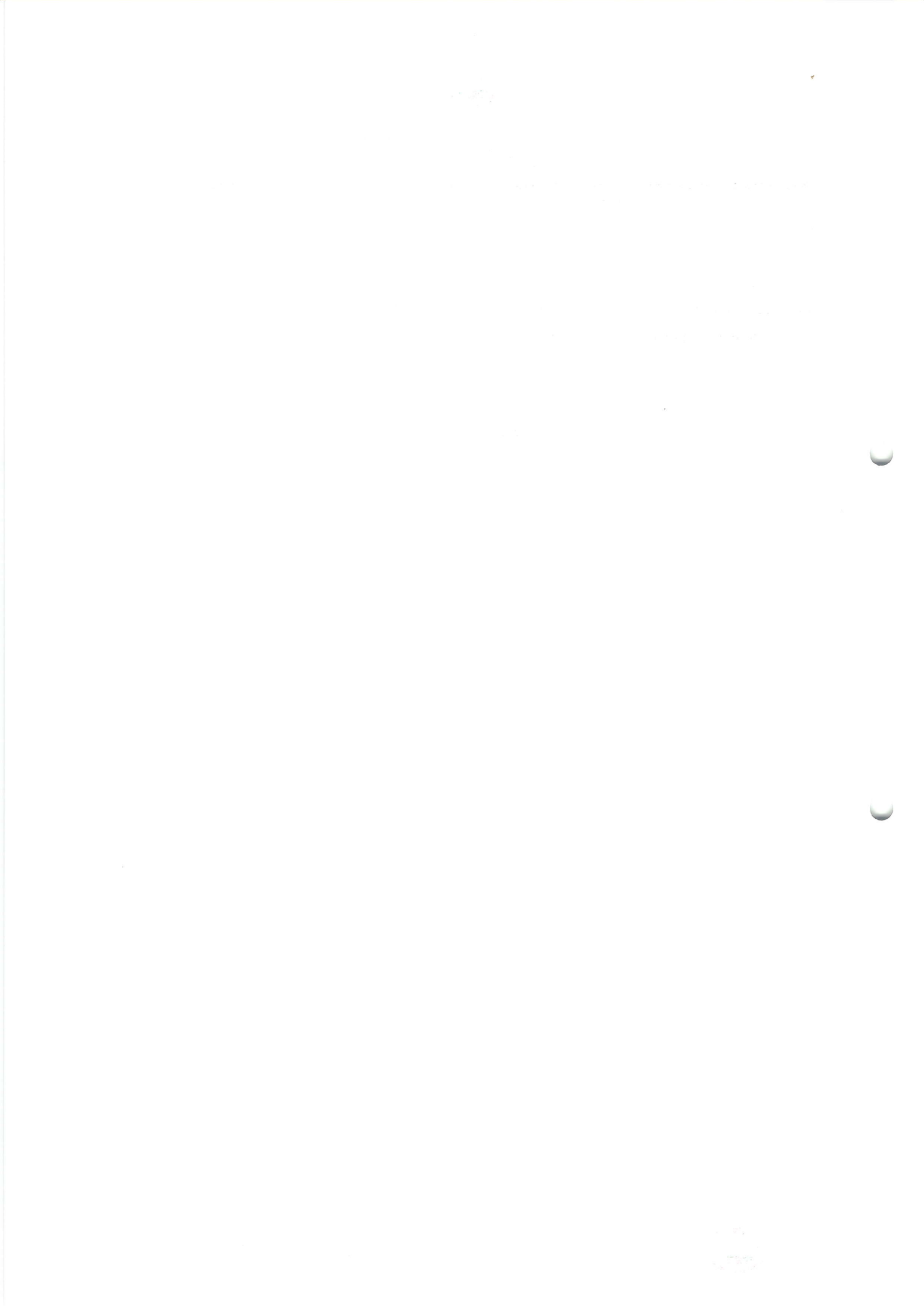
CEP: 97420000	Telefone: (55) 996807287	E-mail: zerodarkwow@gmail.com
Validade da Proposta: 10 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Prazo de entrega: 15 dias		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Servidor Responsável pela Pesquisa: Paola Sturza		

Local, 02 de março de 2026

19.993.147/0001-58
Adrovani de Lima Mossi - ME
Rua Quatorze de Julho, 171
CEP 97420-000 - São Vicente do Sul/RS

Adrovani de Lima Mossi
Assinatura e carimbo





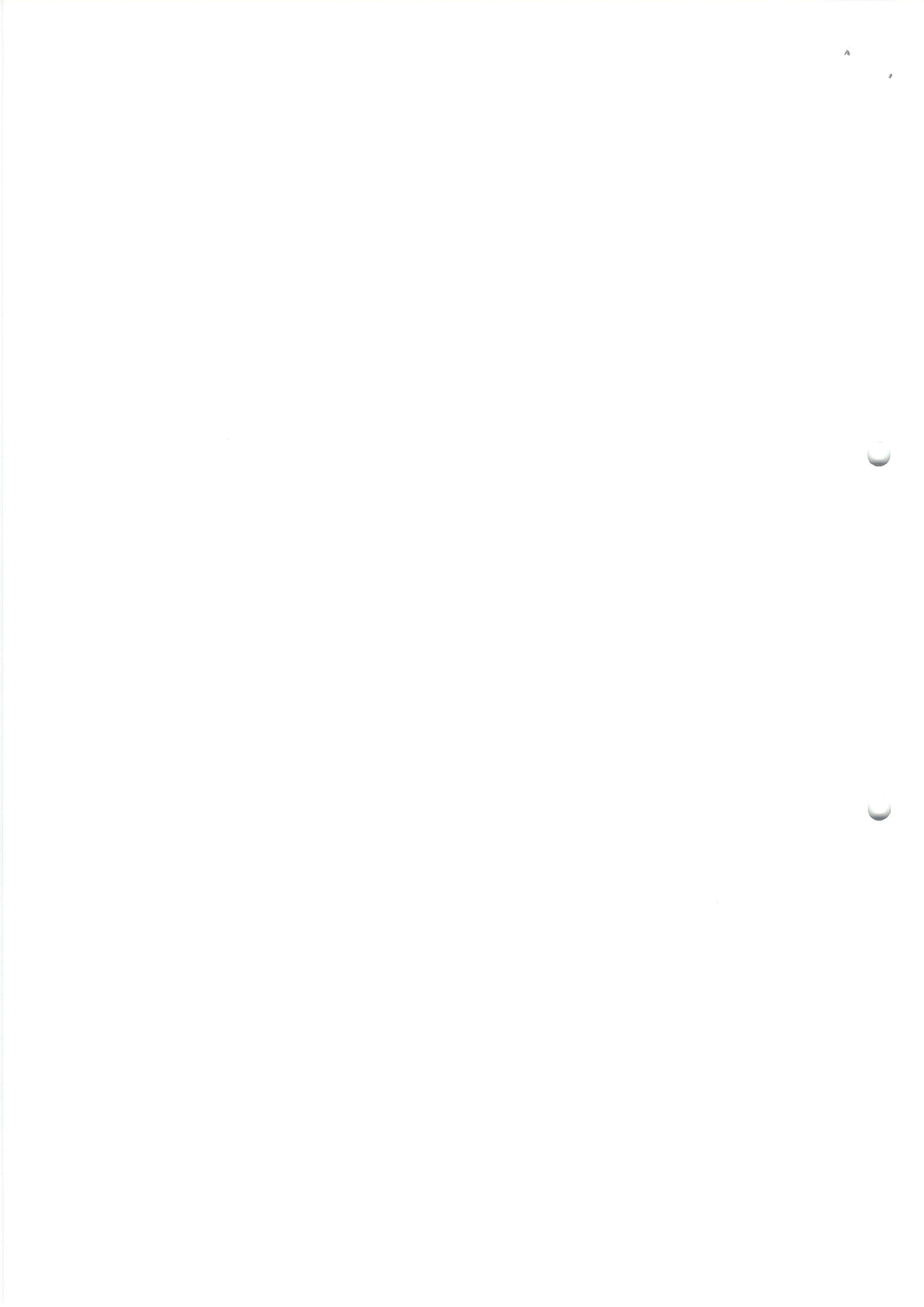
Assunto: **Orçamento**
De: Vidraçaria Aurora <vidracariaaurorasvs@gmail.com>
Para: <admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 02/03/2026 12:20



- Nicola.pdf (~309 KB)

Boa tarde

Segue orçamento!





Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

Solicitação Orçamento

Contratante Faturado: Hospital São Vicente Ferrer
CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03
Contato: Paola Sturza
Fone: 0800 090 1308 - Ramal: 305 / 309 ou celular (55) 9 9668.3388
E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br
Endereço: Rua - Antônio Gomes, 1116 - Centro - São Vicente do Sul – RS

Prezados,

Venho por meio deste solicitar orçamento para fornecimento Pasta Prancheta Com Capa A4, material resistente para armazenar prontuários médicos para o Hospital São Vicente Ferrer, conforme especificações abaixo:

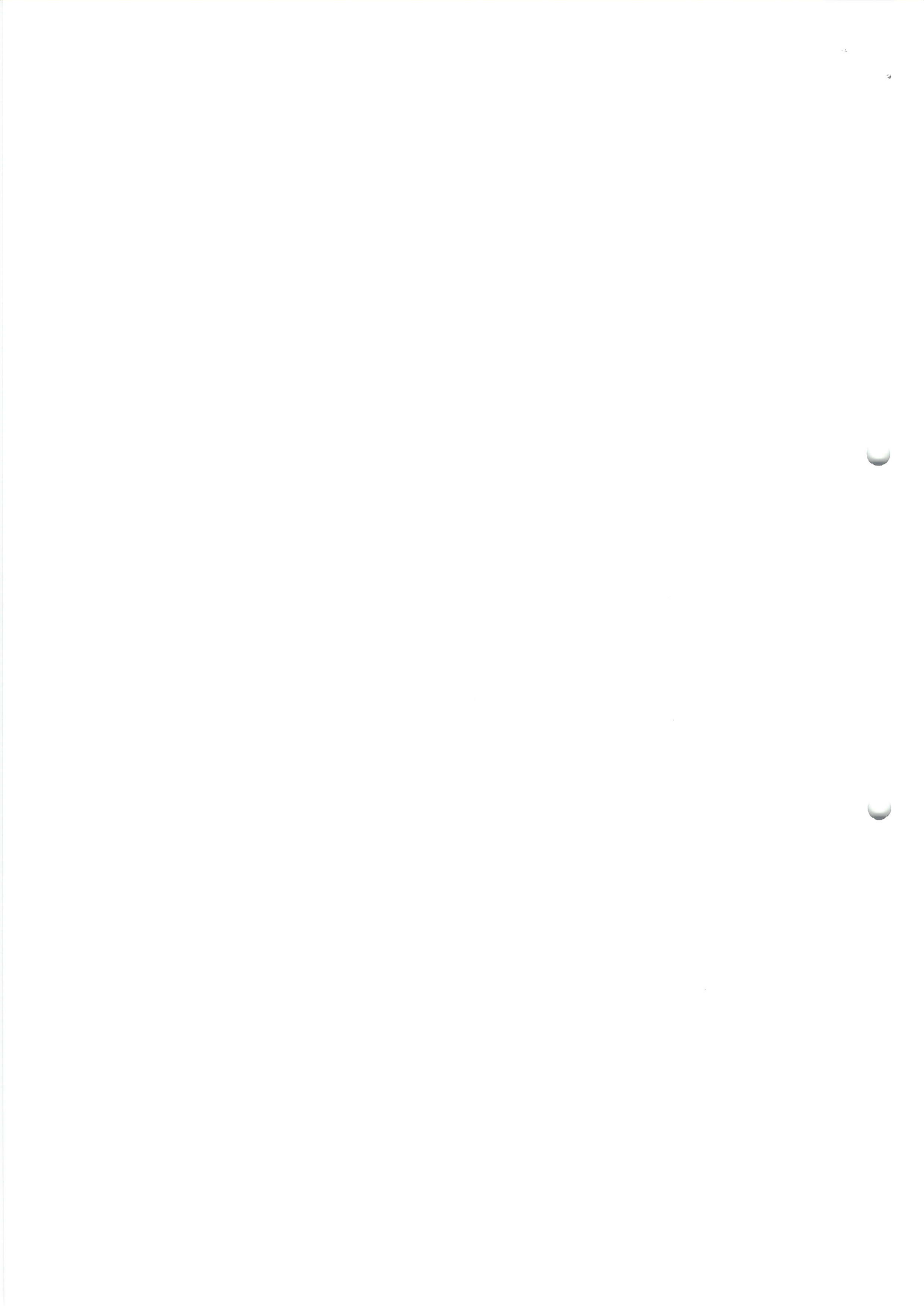
ORÇAMENTO – PASTA PRANCHETA

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Pasta prancheta com capa A4, material de escritório modelos de clipe duplo adequada para prontuários médicos. Medidas quando aberto /497mmx320mm medidas quando fechado/235mmx320mm Feito de Material de alta qualidade, cor brilhante, compacta e portátil flexibilidade e acesso conveniente. Documentos de proteção à prova d'água.	40 UN	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:	
Nome: LUIS EGIDIO NICOLA	
CPF/CNPJ: 09.024.193/0001-95	
Endereço: Rua Brasil 702	Cidade: São Vicente do Sul



0800 000 4377 – Ramal: Secretaria Municipal de Saúde 245 – Vigilância em Saúde 307
Rua: Antonio Gomes Nº 1116; CEP: 97420-000; www.saovicentadosul.rs.gov.br
e-mail: vigilancia@saovicentadosul.rs.gov.br





Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

CEP: 97420000	Telefone: (55) 999054846	E-mail: vidracariaaurorasvs@gmail.com
Validade da Proposta: 10 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Prazo de entrega: 15 dias		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Servidor Responsável pela Pesquisa: Paola Sturza		

Local, 02 de março de 2026

LUIS EGIDIO NICOLA
CNPJ 09 024 193/0001-95
Fone: 0800 050 1024
Rua Erasm... 273

Assinatura e carimbo



