



Publicado no D.O.C.
Dia: 16/06/22 Pág. 30

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 022/2022
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015 – SMS/CPCSS**

PROCESSO Nº: 2014-0.337.140-3

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E SÃO MIGUEL PAULISTA.

OBJETO DO APOSTILAMENTO: AQUISIÇÃO DE 04 (QUATRO) DIVÃS CLÍNICOS COM CAPACIDADE PARA ATÉ 250KG – 01 (UM) PARA O HD ITAIM PAULISTA E 03 (TRÊS) PARA A UNIDADE HOSPITALAR SÃO MIGUEL.

VALOR: R\$ 4.140,00 (QUATRO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS).

Aos 15 dias do mês de junho de 2022, na **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R010/2015** foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para uso de saldos remanescentes de recursos de investimento em materiais permanentes do Termo Aditivo nº 052/2020, conforme descrito no Ofício 704/2022 – Coordenação APS/Administração.

Cláusula Primeira

1- O presente instrumento contratual tem como objetivo autorização e o apostilamento de saldos remanescentes de recursos de investimento em materiais permanentes do Termo Aditivo nº 052/2020, conforme descrito no Ofício 704/2022 – Coordenação APS/Administração no valor total de R\$ 4.140,00 (quatro mil, cento e quarenta reais), visando aquisição de 04 divãs clínicos com capacidade para até 250kg (um para o HD Itaim Paulista e três para a Unidade Hospitalar São Miguel), conforme cronograma de desembolso abaixo:



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
HD ITAIM PAULISTA	01	R\$ 1.035,00	R\$ 1.035,00
UNIDADE HOSPITALAR SÃO MIGUEL	03	R\$ 1.035,00	R\$ 3.105,00
TOTAL	04	R\$ 1.035,00	R\$ 4.140,00

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE



São Paulo, 30 de maio de 2022

OFÍCIO 704/2022 – Coordenação APS / Administração

ASSUNTO: Cotações para aquisição de macas para pessoas com obesidade para os Hospitais Dia

DESTINO: Coordenadoria Regional de Saúde Leste – CRS Leste

ENDEREÇO: Av. Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista

Prezada Coordenadora,
Sra. Nilza Maria Piassi Bertelli.

Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, a Santa Marcelina Saúde, no âmbito do Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel e Itaim Paulista, especificamente para as unidades **2751976 - HOSP DIA SAO MIGUEL TITO LOPES** e **6136028 - HOSP DIA ITAIM PAULISTA**, vêm, respeitosamente:

Informar que para aquisição de 04 divãs clínicos com capacidade para até 250 kg, sendo 01 unidade para o HD do Itaim Paulista e 03 unidades para o HD de São Miguel, serão necessários recursos na importância total de R\$ 4.140,00 (quatro mil, cento e quarenta reais).

Encaminhar as cotações prévias realizadas para determinar os preços de mercado para aquisição destes itens.

Requerer autorização para utilização de saldos remanescentes de recursos de investimento em materiais permanentes do Termo Aditivo nº 052/2020.

Importa ressaltar que os preços apresentados pelos fornecedores têm prazo de validade e, portanto, poderão sofrer variação após decorrido o prazo estabelecido, razão pela qual pede-se celeridade na resposta.

Momento em que, aproveita o ensejo para renovar sinceros votos de estima e consideração.

Termos em que,
Pede-Deferimento.

Irmã Rosane Ghedin

Diretora Presidente

Casa de Saúde Santa Marcelina

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
 CNPJ - 60.742.616/0015-65
 RUA HARRY DANNENBERG ,276
 ITAQUERA - SP CEP: 08270-010

PEDIDO N 3743

HD ITAIM

26/05/2022

COTAÇÃO - 16345

Solicito cotação dos itens abaixo discriminados. Preencher corretamente os campos de marca, valor unitario e os dados do fornecedor logo abaixo.

DESCRIÇÃO	APRÉ	QUANT.	EMPRESA	MARCA	VL UNT	VL TOTAL
Divã para Exames Clínicos Esmaltado	UND	1	NELMAR	S8917	R\$ 980,00	R\$ 980,00
Construído sobre armação tubular de 1" 1/4, parede de 1,2mm, pés com ponteiros de PVC, estrutura reforçada, leito construído em madeira com estofamento em espuma expandida e revestimento em courvim lavável. Cabeceira regulável através de cremalheira. Medidas: 1,80x0,60x0,80 ref-FM-0034		1	RENOVARMED	RMR1064	R\$ 1.035,00	R\$ 1.035,00
		1	CIR IZAMED	STA LUZIA	R\$ 1.040,00	R\$ 1.040,00
CAPACIDADE PARA 250 KG.		1	CIR BONAPARTE	PAT0401	R\$ 1.242,00	R\$ 1.242,00
		1	RMED		R\$ 1.503,65	R\$ 1.503,65
		1	HARTE	FM0225	R\$ 1.547,20	R\$ 1.547,20
		1	CIR ALBINOS	DESTAK	R\$ 2.529,00	R\$ 2.529,00

REPROVADO - NÃO ATENDE
CAPACIDADE PARA 250 KG

APROVADO



Dr. Nilza M. Piassi Bertelli
 Coordenadora
 CRS- Leste

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
CNPJ - 60.742.616/0015-65
RUA HARRY DANNENBERG ,276
ITAQUERA - SP CEP: 08270-010

PEDIDO N 3742
HD SÃO MIGUEL
26/05/2022
COTAÇÃO - 16344

Solicito cotação dos itens abaixo discriminados. Preencher corretamente os campos de marca, valor unitario e os dados do fornecedor logo abaixo.

DESCRIÇÃO	APRE	QUANT.	EMPRESA	MARCA	VL UNT	VL TOTAL
Divã para Exames Clínicos Esmaltado	UND	3	NELMAR	S8917	R\$ 980,00	R\$ 2.940,00
Construído sobre armação tubular de 1" 1/4, parede de 1,2mm, pés com ponteiros de PVC, estrutura reforçada, leito construído em madeira com estofamento em espuma expandida e revestimento em couro lavável. Cabeceira regulável através de cremalheira. Medidas: 1,80x0,60x0,80 ref-FM-0034		3	RENOVARMED	RMR1064	R\$ 1.035,00	R\$ 3.105,00
		3	CIR IZAMED	STA LUZIA	R\$ 1.040,00	R\$ 3.120,00
CAPACIDADE PARA 250 KG.		3	CIR BONAPARTE	PAT0401	R\$ 1.242,00	R\$ 3.726,00
		3	RMED		R\$ 1.503,65	R\$ 4.510,95
		3	HARTE	FM0225	R\$ 1.547,20	R\$ 4.641,60
		3	CIR ALBINOS	DESTAK	R\$ 2.529,00	R\$ 7.587,00

REPROVADO - NÃO ATENDE
CAPACIDADE PARA 250 KG

APROVADO


Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

16345

Casa de Saúde Santa Marcelina - Abastecimento - APS

Pedido de Compra Nº 3743 S URGENTE

São Paulo, 26 de maio de 2023.

UNIDADE SOLICITANTE: HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL

SOLICITADO POR: PATRIMÔNIO

RASTS 10 - REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISORES DE SÃO MIGUEL E ITAM PAULISTA

CNPJ: 80.742.818/0014-66

PLANO DE CONTAS / GRUPO: 87.01.01

SUBGRUPO: EQUIPAMENTO ASSISTENCIAL

Local de Entrega: Rua: Harry Danhenberg, 278 - Vila Carmosina SP 08270-010

Cod.	Especificação	Unid.	Quant.
	Divã para Exames Clínicos Esmaltado Construção sobre armação tubular de 1" 1/4, parede de 1,2mm, pés com ponteiros de PVC, estrutura reforçada, leito construído em madeira com estofamento em espuma expansível e revestimento em couro sintético. Cabeceira regulável através de cremalheira. Medidas: 1,800x600x80 ref:FM-0034	UNID	1
	CAPACIDADE PARA 250 KG.		

TIPO DE RECURSO FINANCEIRO

Custeio Investimento

Observações:

MOTIVO DA AQUISIÇÃO DO SERVIÇO:

Justificamos que as despesas com a empresa acima citada, referem-se a aquisição de mobiliários a serem utilizados na unidade mencionada acima, para adequação dos atendimentos e sessões com peso superior a 120 kg.

Elaborado por: Marina (Patrimônio)

Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
 Copordenadora
 CRS- Leste

Conferido por:

16344

Casa de Saúde Santa Marcelina - Abastecimento - APS

Pedido de Compra Nº 3742 S URGENTE

São Paulo, 26 de maio de 2023.

UNIDADE SOLICITANTE: HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL

SOLICITADO POR: PATRIMÔNIO

RASTS 10 - REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISORES DE SÃO MIGUEL E ITAM PAULISTA

CNPJ: 80.742.818/0014-66

PLANO DE CONTAS / GRUPO: 87.01.01

SUBGRUPO: EQUIPAMENTO ASSISTENCIAL

Local de Entrega: Rua: Harry Danhenberg, 278 - Vila Carmosina SP 08270-010

Cod.	Especificação	Unid.	Quant.
	Divã para Exames Clínicos Esmaltado Construção sobre armação tubular de 1" 1/4, parede de 1,2mm, pés com ponteiros de PVC, estrutura reforçada, leito construído em madeira com estofamento em espuma expansível e revestimento em couro sintético. Cabeceira regulável através de cremalheira. Medidas: 1,800x600x80 ref:FM-0034	UNID	3
	CAPACIDADE PARA 250 KG.		

TIPO DE RECURSO FINANCEIRO

Custeio Investimento

Observações:

MOTIVO DA AQUISIÇÃO DO SERVIÇO:

Justificamos que as despesas com a empresa acima citada, referem-se a aquisição de mobiliários a serem utilizados na unidade mencionada acima, para adequação dos atendimentos a pessoas com peso superior a 120 kg

Elaborado por: Marina (Patrimônio)

Conferido por:



CNPJ: 05.270.798/0001-16
IE: 0011012280047
RUAENEAS, 640, GLORIA
BELO HORIZONTE MG CEP: 30880010
Fone: (31) 3074-3807
E-mail: vendas2@dorned.com.br

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 006045/2022

Cliente: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
CNPJ: 60.742.616/0015-65
Contato: compras.kelly@santamarcelina.org
E-mail: compras.kelly@santamarcelina.org
Endereço: R HARRY DANHENBERG,276
Cidade: SAO PAULO
CEP: 08270010

IE: ISENTO
Telefone: 20706086
Bairro: VILA CARMOSINA
UF: SP

Data: 26/05/2022

Prezado Cliente,

Agradecemos o interesse em adquirir produtos em nossa empresa. Abaixo apresentamos a Proposta Comercial conforme solicitado.

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
01	MES020202009	MESA P/ EXAME CLINICO INOX ESTOFADO 300KG DESTAK	1,00	2.529,0000	2.529,00

Descrição do Produto

Estrutura em tubo de aço inoxidável de Ø1,1/46 x 1,20mm;
Leito em madeira de 19mm de alta qualidade;
Estofamento dividido em 2 partes (cabeceira/leito), confeccionado em espuma densidade D33, revestido com couro em alta qualidade;
Cabeceira móvel com regulagem de altura através de cremalheira;
Pés com ponteiros de borracha;
Capacidade de Peso: 300Kg.



Envio em até 15 Dias (Mais prazo de Transporte)
(*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

Total Bruto dos Produtos :	R\$	2.529,00
Desconto (-) :	R\$	0,00
Total Líquido dos Produtos :	R\$	2.529,00
Frete :	R\$	0,00
Outras Despesas :	R\$	0,00
Total Geral da Proposta :	R\$	2.529,00

Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O total geral da proposta deverá ser pago. ANTECIPADO conforme estipulado abaixo:
Valores a cobrar após Confirmação do Pedido.

Parcela	Valor
01	2.529,00

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da Proposta: 27/05/2022
Frete: Por Conta Cliente
Assistência Técnica: Prestada diretamente pelo Fabricante.
Garantia: 12 meses para equipamentos | 3 meses para acessórios, contra defeitos de fabricação.
Instalação / Treinamento: Não incluso

OBSERVAÇÃO:

Condição de pagamento e entrega mediante análise de estoque e crédito para faturamento.
Condições válidas para a Proposta Comercial em questão, toda e qualquer mudança deve ser informada para revisão da proposta.
A mercadoria deve ser aberta e conferida no Ato da Entrega. Não aceitaremos reclamações posteriores ao recebimento, após a assinatura da minuta de entrega e/ou canhoto da Nota Fiscal.

DADOS BANCARIOS:

Banco:
Nº Banco:
Agência:
Conta Corrente:
Favorecido: CIRURGICAALBINOS LTDA
CNPJ Favorecido: 05.270.798/0001-16

DADOS PARA FATURAMENTO:

Cliente: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
CNPJ: 60.742.616/0015-65
Telefone: 20706086
Endereço: R HARRY DANHENBERG,276
Bairro: VILA CARMOSINA
UF: SP

IE: ISENTO
E-mail: compras.kelly@santamarcelina.org
Cidade: SAO PAULO
CEP: 08270010

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

Endereço: R HARRY DANHENBERG,276
Bairro: VILA CARMOSINA
UF: SP

Cidade: SAO PAULO
CEP: 08270010

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DEVIDO A ALTA DEMANDA ATUAL, ANTES DE FECHAR O PEDIDO, GENTILEZA VERIFICAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE. SUJEITO A LISTA DE ESPERA

Na expectativa de sua aprovação, nos colocamos a disposição para eventuais dúvidas e/ou solicitações.

Att.
LORRAINE
VENDEDOR
(31) 3074-3807

Bonaparte
 "Há 23 anos no mercado distribuindo qualidade e gerando satisfação"

Cirurgica Bonaparte Ltda
 R. Jussara Termicassá, 127 - São José
 940 Cristiano do Sul - SP Cep: 09591-220
 CNPJ: 04.228.124/0001-90
 I.E.: 936.262.279-130
 Fone (11) 4253-3454
 www.cirurgicabonaparte.com.br

ORÇAMENTO

5885

EM CASO DE COMPARAÇÃO DE PREÇO POR
 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DESTA PROPOSTA

DATA: 26/07/2022

VENDEDOR (A):

FABIANA LIMA

fabiana.lima@cirurgicabonaparte.com.br

[vendas@cirurgicabonaparte.com.br](mailto: vendas@cirurgicabonaparte.com.br)

CLIENTE: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

ENDEREÇO: R HARRY DANHEBERG 276

CIDADE: SÃO PAULO


UF: SP

CNPJ: 60.742.016/0015-65

FONE: 0

DEPTO: COMPRAS

E-MAIL:

Nº ITEM	IMAGEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		PAT-0401-HO	DIVI/MACA OBESO EM AÇO CARBONO ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO CARBONO. LEITO ACOIUCHADO EM ESPUMA REVESTIDO EM COURVIM. SISTEMA DE ARTICULAÇÃO DA CEBECEIRA ATRAVES DE CROMALHEIRA. PÉS COM ACABAMENTO ANTIDERRAPANTE. SUPORTE PARA LENÇOL DESCARTAVEL. DIMENSÃO 780MM ALT X 2000MM COMP X 600MM LARG CAPACIDADE ATÉ 250KG MARCA: PTMG	PC	1	1242,00	1242,00

TOTAL GERAL: R\$ 1.242,00

CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA:

FATURAMENTO MÍNIMO: **R\$ 300,00** (SÃO PAULO CAPITAL, GRANDE SP E ABCD) **R\$ 500,00** (BAIXADA SANTISTA, INTERIOR E DEMAIS ESTADOS)

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: **30 DIAS** (MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO).

*** CASO EXISTA ALGUMA RESTRIÇÃO NO CNPJ O PAGAMENTO DEVERÁ SER A VISTA - ANTECIPADO ***

PRAZO DE ENTREGA ESTIMADO: **20 A 25 DIAS ÚTEIS** APÓS A APROVAÇÃO DO PEDIDO

FRETE: **CF** - CORREIO ECONOMICO/PAC OU NOSSO CARRO

VALIDADE DA PROPOSTA: **05 DIAS ÚTEIS**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:



 Dr. Niza M. Piaszi Bertelli
 Coordenadora
 CRS- Leste

TERMOS E CONDIÇÕES:

1. PREÇOS E PRAZOS:

O PREÇO INFORMADO NA PROPOSTA JÁ INCLUI TODOS IMPOSTOS SOBRE O PRODUTO. O VALOR OFERTADO TERÁ VALIDADE ATÉ A DATA INFORMADA EM "VALIDADE DA PROPOSTA". APÓS ESSA DATA NÃO PODEREMOS GANHAR O MESMO PREÇO.

2. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:

O PAGAMENTO PODERÁ SER FATURADO DESDE QUE NÃO EXISTAM RESTRIÇÕES COMERCIAIS E MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO JUNTO AO NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO. NO CASO DE COMPRAS FUTURADAS, O PRAZO DOS VENCIMENTOS CONTA A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL. PAGAMENTOS EFETUADOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE SOMENTE SERÃO CONSIDERADOS APÓS IDENTIFICAÇÃO E LIBERAÇÃO POR NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO.

3. ENTREGA:

MÉTODO DE ENTREGA CIF: MERCADORIA ENVIADA ATRAVÉS DO NOSSO CARRO (ENTREGA DE ACORDO COM ROTEIRO DO NOSSO MOTORISTA) OU CORREIO ECONOMICO/PAC. CASO PREFIRA OUTRO MEIO DE ENVIO O MESMO DEVE SER ACORDADO COM O VENDEDOR ANTES DO FECHAMENTO DO PEDIDO ONDE SERÁ VERIFICADO SE EXISTIRÁ ALGUMA DESPESA EXTRA A SER COBRADA. NOSSO PRAZO DE ENTREGA É CONSIDERADO EM DIAS ÚTEIS APÓS A APROVAÇÃO DO PEDIDO. O PRAZO DE ENTREGA É UM PERÍODO ESTIMADO PODENDO HAVER VARIAÇÕES DE ACORDO COM QUESTÕES LOGÍSTICAS E/OU DE ENTREGA DE MERCADORIAS POR PARTE DOS FABRICANTES/IMPORTADORES.

4. GARANTIA:

A CIRURGICA BONAPARTE GARANTE A TROCA, DEVOLUÇÃO OU CONSERTO DOS PRODUTOS POR ELA COMERCIALIZADOS EM CASO DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO E DESDE QUE ESTEJAM DENTRO DO PRAZO DE GARANTIA.



RIMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - ME
 (15) 3234-3490
 CNPJ: 20.242.496/0001-17
 ORÇAMENTO Nº: 73.535

Cliente: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA Telefone: (11) 2070-6086 Fax:
 End.: RUA HARRY DANHENBERG, 276 Contato:
 Bairro: ITAQUERA Cidade: SAO PAULO
 CNPJ: 60.742.616-0015-65 UF: SP CEP: 08270-010
 CPF: I.E: Data: 26/05/2022
 E-mail: Pagto: 30 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor Item
1	DIVÁ PARA OBESOS	1	1.503,65	1.503,65

Local de entrega: CEP: Desconto: R\$ 0,00
 End.: UF: Frete: 0,00
 Bairro: Tipo de Frete: CIF Valor Total: R\$ 1.503,65
 Cidade: Prazo de Entrega: PREVISÃO 30 Validade Proposta: 5 DIAS
 DIAS

Carimbo: Responsável Região: COMERCIAL
 Responsável Orçamento: ANA CAROLINA

Autorização


 Dra. Nilza M. Riassi Bertelli
 Coordenadora
 CRS- Leste

26/05/2022 16:23

Proposta Comercial



Härte Instrumentos Cirúrgicos Ltda - ME
 10.452.774/0001-07
 www.harteinstrumentos.com.br
 (16) 3013-5646
 Rua Abílio Sampaio, 66
 Vila Virgínia, Ribeirão Preto - SP
 14.030-420
 592792675110

Proposta Comercial Nº 7300

Para
 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

60.742.616/0015-65
 Rua Harry Dannenberg, Nº 276, Vila Carmosina
 São Paulo - 08.270-010, SP
 Fone: (11) 2070-6086, E-mail: compras.kelly@santamarcelina.org

Enviado por:

Itens de produto ou serviço

Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
Divá Clínico Adulto Cabeceira Regulável Para 250 Kgs Com Suporte Papel Lençol DIVÁ CLINICO ADULTO - 0,90 MT DE LARGURA P/250 KGS COM SUP.PAPEL	AI00374	3,00	UN	1.547,20	4.641,60
Base em estrutura tubular redonda de 31,75mm de diâmetro totalmente esmaltada, suporta até 250 kgs pés com ponteiros, com suporte papel lençol, leito com espuma revestida com couvim, cabeceira regulável através de cremalheira.					
Medidas: 1,80 mt de compr.X 0,90 mt de largura X 0,80 mt de altura.					
Código: FM0225					
Número de itens: 1					
Soma das quantidades: 3,00					Total dos itens 4.641,60

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
26/05/2022	4.641,60	1.420,00	6.061,60

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	1.010,25	
60	1.010,27	
90	1.010,27	
120	1.010,27	
150	1.010,27	
180	1.010,27	

Condições gerais

Prazo de entrega	20 dias
Validade da proposta	60 dias

Imagens

Divá Clínico Adulto Cabeceira Regulável Para 250 Kgs Com Suporte Papel Lençol



Atenciosamente,
Departamento de vendas


Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste



BARUERI / SP, 25 de MAIO DE 2022

PROPOSTA Nº 10293 PEDIDO 3743

Kelly Cristina Piffer
Estrada de Compras
R. 11 2070-8036 | São Paulo - SP
Rua Santa Marcelina, 177 | Itaquera | São Paulo | SP



SANTA MARCELINA
Saúde | Itaquera



www.santamarcelina.org

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT. RS	VALOR TT RS
01	01	<p>RMR1064-O - Mesa para massagem epóxi obeso</p>  <p>Descrição do Produto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fabricado em aço carbono de 1 ¼ tubular com acabamento em pintura epóxi. Próprio para exames, repouso e massagem. Leito estofado densidade 28. • Cabeceira reclinável através de cremalheiras com ajuste até 3 posições • Suporte para lençol descartável de 50 cm • Pés com ponteiros PVC • Capacidade 250 kg Dimensões Externas: • Comprimento: 200cm • Largura: 0,80cm • Altura: 0,80cm • Peso: 30 kg 	1.035,00	1.035,00

**PREÇOS ESPECIAIS DE FEIRA HOSPITALAR MESMO FORA DA FEIRA
HOSPITALAR.**



CONDIÇÕES GERAIS PARA O FORNECIMENTO:

- ✓ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias
- ✓ VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
- ✓ PRAZO DE ENVIO: 30 dias úteis
- ✓ FRETE: GRÁTIS

PAGAMENTO POR DEPÓSITO OU BOLETO BANCÁRIO
DADOS BANCÁRIOS • Banco Santander – Agência 3822 | C/C
• PIX: 44.423.409/0001-96



44.423.4
RENOVA
13007811-0
ESTRADA DAS NAÇÕES Nº 411
UNIDADE 2303 BLOCO AUSTRÁLIA
VILA IRACEMA CEP: 06422-100
BARUERI - SP

JOSE TIAGO

VENDAS - RENOVAR MED E-mail: vendas@renovarmed.com.br

CEL E WHATS 45 99131-6625 " In God we trust."

RENOVAR MED LTDA - Produtos Hospitalares CNPJ: 44.423.409/0001-96
EST DAS NAÇÕES, 411 BLOCO A Unidade 2303 - Vila Iracema - Barueri - SP CEL E WHATS 45 99131-6625

" In God we trust."

Prof.ª Nilza M. Plassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

Página 2



NELMAR
CNPJ: 50.382.688/0001-90
Rua Jônio, 187 - Jardim do Mar
São Bernardo do Campo/SP - CEP: 09750-340

(11)4330-5646 -
www.aparelhosmedicos.com.br
nelmar@aparelhosmedicos.com.br
Assist Téc (11) 94746-4697
Comercial (11) 94738-4325
Vendedor: KELLY LEAL
Aos cuidados de: KELLY PIFFER

ORÇAMENTO Nº 6409

26/05/2022

Conforme solicitação, estamos enviando nossa proposta para avaliação:

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

DADOS DO CLIENTE

Razão social: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA Nome fantasia: OSS STA MARCELINA - RASTS SAO MIGUEL E ITAIM PAULISTA
CNPJ/CPF: 60.742.616/0015-65 Endereço: R HARRY DANHENBERG, 276 - VILA CARMOSINA
CEP: 08270-010 Cidade/UF: São Paulo/SP
Telefone: (11) 2070-6151 E-mail: luis@santamarcolina.org

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	2022593547203	MESA PARA MASSAGEM P/ OBESO P/ 200 KG ESTOFADO PRETO (S-8917)	UN	3,00	960,00	2.940,00
TOTAL				3,00		2.940,00

PRODUTOS: 2.940,00
TOTAL: 2.940,00

OBSERVAÇÕES

VALIDADE DA PROPOSTA DE ATÉ 05 DIAS CORRIDOS

PRAZO DE ENTREGA - CONSULTAR

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- BOLETO 28 DDL. MEDIANTE APROVAÇÃO DE CADASTRO.


- 01) A aprovação da proposta deverá ser feita por canais de comunicação que permitam o registro da informação.
- 02) Qualquer alteração na proposta deverá ser previamente comunicada para aceitação de ambas as partes envolvidas;
- 03) Faturamento mínimo de R\$350,00;
- 04) Prazo de entrega a ser confirmado na aprovação do pedido;
- 05) Prazo de entrega do material a contar da data de aprovação / emissão do pedido confirmados;
- 06) Frete GRÁTIS
- 07) Condições de pagamento a serem definidas mediante aprovação de crédito;
- 08) A forma de pagamento para primeira compra deverá ser antecipada;
- 09) Valores restritos a aprovação total do orçamento;

Assinatura do cliente

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA
 CNPJ - 60.742.816/0015-85
 RUA HARRY DANNENBERG, 276
 ITAQUERA - SP. CEP: 08270-010

PEDIDO N 3743
HD ITAIM
 25/05/2022
 COTAÇÃO - 16345

Solicito cotação dos itens abaixo discriminados. Preencher corretamente os campos de marca, valor unitario e os dados do fornecedor logo abaixo.

DESCRIÇÃO	APRE	QUANT.	MARCA SOLICITADA	VL UNIT	VL TOTAL
Divã para Exames Clínicos Esmaltado	UND	1	Stia Luzia	R\$ 1.040,00	R\$ 1.040,00
<ul style="list-style-type: none"> • Proprio para Exames, repouso e massagem • Leito estofado, Densidade 28 • Armação Tubular em Pintura Epoxi • Cabeceira Reclinavel • Suporte para Lençol Descartavel • Pés com Ponteiros PVC 			Dimensões Externas: • Comprimento: 180cm • Largura: 80cm • Altura: 6,80cm		
CAPACIDADE PARA 250 KG.					
				TOTAL	1.040,00

PREENCHER O CAMPO ABAIXO:
FORNECEDOR Cirurgica Izamed Ltda
CNPJ 12.967.916/0001-02
COND. DE PAGAMENTO: 30 dias
PRAZO DE ENTREGA: 20 dias
FATURAMENTO MINIMO:
TEL / FAX: 2809-5224
CONTATO: Alvaro

ATENÇÃO
ENDEREÇO DE ENTREGA
RUA HARRY DANNENBERG, 276

KELLY C. PIFFER
 SETOR DE COMPRAS

OC
 Dra. Nilza M. Passi Bertelli
 Coordenadora
 CRS- Leste