

Proc. Administrativo 3- 1.754/2024

De: Samara C. - SMSAC

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 20/06/2024 às 13:33:24

Setores envolvidos:

GP, SMS, SMSAC, CC

Dispensa Presencial - Tiras de Glicemia Marca ACCU CHECK

Segue Orçamentos comprovando o menor preço

—

Samara Ana Cardoso
Diretora de Departamento

Anexos:

Fufa_SC_Orçamento.pdf

henrique_o_prado_orçamento.pdf

Orçamento_Tiras_14_06_2024_Soma.pdf

FUFA SC COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA**ORÇAMENTO**

CNPJ: 07.164.711/0001-40

RUA JOAQUIM NABUCO 1595, CAPOEIRAS, FLORIANOPOLIS Fone: 48 32486268

Validade do pedido: 25/06/2024Pedido: **008155 PENDENTE**

Data: 18/06/2024 9:48

Validade: 25/06/2024 Digitador:

Filial: 01 Lote:

Página 1

Cliente: **001267 FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ILHOTA**

Cond pgto: 030 30 DIAS

Banco: 000 CARTEIRA

Tipo: Prefeituras

Praça pgto:

CNPJ: 10788473000159 Insc:

CPF: 00000000000

Endereço: RUA ANGELO TRES 157

Região:

Bairro: CENTRO

Fone: 47 33430240

Roteiro:

Cidade: ILHOTA

SC 88320000

Vendedor 1: LITORAL

Entrega:

2:

3:

4:

5:

Frete por conta: Contratação do Frete por conta do remetente (CIF)

Transporte: ,

Comprov.: 001 NOTA FISCAL VENDA

Quant. Solto	Código	Produto	Unidade	Preço Unitário	Desc\$	Valor	Icm	Ipi
30000,00	000516	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS	UN 1	0,4100	0,00	12.300,00	17	

30.000,00 Itens: 1 Atendido: 1 Parcial: 0 Não atendido: 0 O.C:

Total Bruto: 12.300,00

Descontos: 0,00

Subst. Tributária: 0,00

Total Ipi: 0,00

Despesas: 0,00

Frete: 0,00

Total do pedido: 12.300,00

Icms incluso: 2.091,00

Obs:

Entrega: 18/06/2024

Contato:

Modal de frete: Nenhum

Tipo volume:

Volumes: 0

Peso Bruto: 0,00

Peso Líquido: 0,00

Peso Cubado: 0,00

Cubagem: 0,000000

Autorização: Autorizo o faturamento dos produtos, conforme proposta apresentada acima. Estando ambas as partes de acordo, assinam:

Empresa Assinatura / Carimbo

CPF:

RG:

Representante Comercial_____
Diretor de Negócios (Uso Interno)

Data: ____/____/____

[PedImp] 18/06/2024 09:49:27 Usuário: JULIANO

Preço unitário = Preço unitário Bruto

Henrique de Oliveira Prado - ME

Florianópolis, 18 de junho de 2024

A/C
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHOTA - SC
CNPJ / CPF: 10.788.473/0001-59
ILHOTA - SC

CONFORME SOLICITAÇÃO SEGUE ORÇAMENTO PARA FORNECIMENTO DO SEGUINTE MATERIAL:

ITEM	Unidade	DESCRIÇÃO RESUMIDA DO PRODUTO	QTIDADE	VALOR UNIÁRIO	VALOR TOTAL
1	Tiras	FITA HGT Accucheck active	30.000,00	R\$ 0,42	R\$ 12.600,00

Validade proposta: 60 dias
Prazo Pagamento: 30 dias
Prazo entrega: 3 dias
Frete: CIF

HENRIQUE DE OLIVEIRA PRADO ME

Henrique de Oliveira Prado
RG: 3091902738
CPF: 001.259.410-56

26 583 983/0001 - 20
I.E.: 258.207.221
HENRIQUE DE OLIVEIRA PRADO - ME
Rua Joaquim Carneiro, 135
CAPOEIRAS - CEP 88085 - 120
FLORIANÓPOLIS - SC

Henrique de Oliveira Prado – ME

Rua Joaquim Carneiro, 135 – Sala 03 – CEP: 88.085-120 – Capoeiras - Florianópolis – S.C.
Telefone: (048) 3091-2008 e-mail: henrique.o.prado@hotmail.com
CNPJ: 26.583.983/0001-20 – Inscrição Estadual: 258.207.221

Palhoça, 14 de junho de 2024

Ao
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHOTA

Fornecedor:

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 05.531.725/0001-20

Avenida Gentil Reinaldo Cordioli, 391 | CEP 88.133-500 – Jardim Eldorado – Palhoça, Santa Catarina

E-mail: soma.sc@somahospitalar.com.br

Fone: (48) 3348-2629

COTAÇÃO PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO

Item	DESCRIÇÃO	QTD	MARCA	VALOR UNI	VALOR TOTAL
1	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS	600 CXS	ROCHE	18,50	R\$ 11.100,00

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da Proposta: 7 (sete) dias ou enquanto durar o estoque

Faturamento mínimo: R\$ 500,00 (quinhentos) reais;

Pagamento: 30 (trinta) dias

Frete: (CIF) Pago;

Entrega: **IMEDIATA** – Confirmar disponibilidade de estoque no fechamento do pedido

*****Impostos e demais taxas, já incluso nos preços. *****

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL 001 AGÊNCIA: 3415-0 CONTA CORRENTE: 16.988-9

Orçamento realizado por Sabrina Nunes

Sabrina Terezinha Nunes

Departamento Comercial