



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
CNPJ – 51.885.242 / 0001-40  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

### **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

SOLICITAMOS O ENVIO DE ORÇAMENTO PARA AQUISIÇÃO IMEDIATA ATRAVÉS DE COMPRA DIRETA,  
DO ITEM ABAIXO, PARA CUMPRIMENTO A MANDADO JUDICIAL:

#### **ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE FILTRO HME, FORMATO CIRCULAR, UTILIZADO POR PACIENTE LARINGECTOMIZADOS, PROPORCIONA VEDAÇÃO À VOLTA DO ESTOMA.**

**(CÓD. 166046)**

OBS 1: CADA ADESIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 ADESIVOS**

#### **ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE FILTRO HME FORMATO, CIRCULAR, PARA PELE SENSÍVEL OU IRRITADA, UTILIZADO POR PACIENTE LARINGECTOMIZADOS, PROPORCIONA VEDAÇÃO À VOLTA DO ESTOMA.**

**(CÓD. 166047)**

OBS 1: CADA ADESIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 ADESIVOS**

#### **FILTRO HME PERMUTADOR DE CALOR E UMIDADE PARA TRAQUEOSTOMA EM PACIENTES LARINGECTOMIZADOS. DESCARTÁVEL.**

**(CÓD. 107901)**

OBS 1: CADA FILTRO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 FILTROS**

#### **FILTRO HME PARA PACIENTES LARINGECTOMIZADOS COM FILTRO BACTERIANO E VIRAL**

**(CÓD. 166049)**

OBS 1: CADA FILTRO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 68 FILTROS**

#### **LENÇO REMOVEDOR DE ADESIVO PARA PACIENTES LARINGECTOMIZADOS**

**(CÓD. 166048)**

OBS 1: CADA LENÇO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 540 LENÇOS**

**LENÇO PREPARATÓRIO PARA APLICAÇÃO DE ADESIVO PARA FILTRO HME, CAPAZ DE DEIXAR CAMADA PROTETORA NA PELE, ANTES DA APLICAÇÃO DO FILTRO HME PARA PACIENTES LARINGECTOMIZADOS**

**(CÓD. 166050)**

OBS 1: CADA LENÇO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 540 LENÇOS**

**CÂNULA PARA PACIENTES LARINGECTOMIZADOS COM ANEL DE FIXAÇÃO, CONFECCIONADO EM SILICONE, MANTÉM A ABERTURA DO TRAQUEOSTOMA. UTILIZADO PARA FIXAR FILTRO PROVOX HME.**

**(CÓD. 166051)**

OBS 1: CADA CÂNULA EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 2 CÂNULAS**

**PROTETOR DE BANHO PARA TRAQUEOSTOMA EM PACIENTES LARINGECTOMIZADOS, PARA SER ACOPLADO AO ADESIVO E EVITAR A ENTRADA DE ÁGUA NA TRAQUEIA.**

**(CÓD. 109731)**

OBS 1: CADA PROTETOR EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 2 PROTETORES**

PEDIMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ELABORADO CONTENDO OS DADOS DA EMPRESA COMO NOME, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, CNPJ, VALIDADE DA PROPOSTA, ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO, E ENVIADO PARA O E-MAIL: [dafiny.pereira@campinas.sp.gov.br](mailto:dafiny.pereira@campinas.sp.gov.br)

**CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO DOS PRODUTOS:**

INFORMAR MARCA, MODELO E FABRICANTE DO ITEM COTADO;

APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO / LICENÇA SANITÁRIA, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE) E REGULARIZAÇÃO DOS PRODUTOS PERANTE A ANVISA VIGENTE;

OS PREÇOS APRESENTADOS DEVEM INCLUIR CUSTOS DE FRETE E IMPOSTOS;

O CRITÉRIO DE SELEÇÃO SERÁ O MENOR PREÇO POR ITEM E QUE SEJA COMPATÍVEL COM AS ESPECIFICAÇÕES.

SOLICITO APLICAÇÃO DE PREÇO PMVG CONFORME TABELA CMED.

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

PAGAMENTO: 10 DIAS FORA A DEZENA APÓS O ACEITE DA NOTA FISCAL, NA FORMA DE DEPÓSITO BANCÁRIO (A PREFEITURA NÃO TRABALHA COM O SISTEMA DE BOLETOS);

INFORMAR RAZÃO SOCIAL E CNPJ PARA FATURAMENTO

**CONDIÇÕES DE ENTREGA**

PRAZO DE ENTREGA: ENTREGA INTEGRAL NO PRAZO MÁXIMO DE 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO .

A QUANTIDADE DE LOTES DE FABRICAÇÃO DEVERÁ ESTAR RESTRITA A NO MÁXIMO 3 (TRÊS) LOTES.

A MARCA/FABRICANTE DOS ITENS ENTREGUES DEVERÃO SER O MESMO DAQUELES OFERTADOS NA PROPOSTA COMERCIAL.

OS ITENS QUE TENHAM PRAZO DE VALIDADE, DEVERÃO SER ENTREGUES COM PRAZO EQUIVALENTE A, NO MÍNIMO, 75% DE SUA VALIDADE.

**LOCAL DE ENTREGA**

RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550 – JD. EULINA – CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP – FONE (19) 32410342 / 3241-2054 – DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 08h00 ÀS 11h00 E DAS 13h00 ÀS 15h00

Atenciosamente,

**Dafiny Pereira**

Departamento Administrativo – SMS  
Coordenadoria de Compras  
Prefeitura Municipal de Campinas  
milena.franco@campinas.sp.gov.br  
Telefone: (19) 2116-0171