



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO – COMPRA DIRETA**

SOLICITAMOS O ENVIO DE ORÇAMENTO PARA **AQUISIÇÃO** DOS PRODUTOS ABAIXO RELACIONADO.

PAPEL HIGIÊNICO DE FOLHA SIMPLES, GOFRADO, PICOTADO, CLASSE 1 DA ABNT NBR 15464-1-2020, MACIO, NA COR BRANCA, MEDIDA: 10 CM X 30M (COMPRIMENTO DO ROLO 30M; COM TOLERÂNCIA DE 2%; COM LARGURA DE 10 CM;

COM TOLERÂNCIA DE 2%, CONFECCIONADO COM 100% DE FIBRAS DE CELULOSE VIRGEM (NÃO RECICLADO),

FRAGRÂNCIA: NEUTRA, FUIROS:<20 MM2/M2, PINTAS: <10 MM2/M2 , ALVURA: >80%, DEVERÁ ESTAR ENROLADO DE MANEIRA UNIFORME, APERTADO EM TUBO DE PAPELÃO RESISTENTE COM DIÂMETRO NO MÁXIMO 11,7 CM; LARGURA DO TUBETE 10 CM; COM TOLERÂNCIA DE 2%; DIÂMETRO INTERNO MAIOR QUE 4 CM, DE MODO A SUPOSTAR ESTOCAGEM, SEM DEFORMAÇÕES, EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA - (FARDOS COM 64 UNIDADES) CONTENDO MARCA, PRAZO DE VALIDADE, QUANTIDADE DE ROLOS, FRAGRÂNCIA, METRAGEM DO PAPEL, RAZÃO SOCIAL E CNPJ DO FABRICANTE, TELEFONE DE ATENDIMENTO AO CLIENTE, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM BOA VISIBILIDADE DO PRODUTO CONTENDO 4 (QUATRO) UNIDADES.

OBS.1: APRESENTAR RELATÓRIO DE ENSAIO EMITIDO POR INSTITUTO OU LABORATÓRIO RECONHECIDO/ACREDITADO PELO INMETRO, CUJOS OS RESULTADOS ATENDAM AOS QUESITOS DA NORMA ABNT NBR 15464-1-2020, CITADOS ACIMA.

OBS.2: **CADA FARDO COM 64 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA**

COD: 155468 QUANTIDADE: 1285 FARDOS

**Segue link para consultas das compras em andamento por Dispensa de Licitação no Portal da Prefeitura de Campinas/ 2025 -**

<https://portal.campinas.sp.gov.br/secretaria/saude/pagina-dinamica/solicitacoes-orcamento-aquisicoes-2025>

**CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO DO PRODUTO:**

- INFORMAR MARCA DO PRODUTO, FABRICANTE E DEMAIS ITENS DA PLANILHA;

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 **DIAS**;

- O ORÇAMENTO DEVERÁ SER ENCAMINHADO EM PAPEL TIMBRADO CONTENDO CARIMBO COM CNPJ DA EMPRESA.

**SOLICITAMOS QUE O ORÇAMENTO/ESTIMATIVA SEJA ENCAMINHADO VIA E-MAIL:**

[rogeria.mateus@campinas.sp.gov.br](mailto:rogeria.mateus@campinas.sp.gov.br)

**AS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

- **PAGAMENTO: 10 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL , DEPÓSITO EM CONTA ( A PREFEITURA NÃO TRABALHA COM BOLETO)**

- INFORMAR **RAZÃO SOCIAL E CNPJ PARA FATURAMENTO.**

- **OS PREÇOS APRESENTADOS DEVEM INCLUIR CUSTOS DE FRETE, TRANSPORTE E IMPOSTOS;**

- **A NOTA FISCAL** DEVERÁ SER EMITIDA RESPEITANDO O QUANTITATIVO DISCRIMINADO NA NOTA DE EMPENHO. NÃO SERÃO ACEITAS NOTAS FISCAIS ONDE ESTEJAM AGRUPADOS VÁRIOS EMPENHOS;

- **PRAZO DE ENTREGA:** ATÉ 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

---

**LOCAL DE ENTREGA:** RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ, Nº 550 – JD. EULINA – CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP  
– FONE: (19) 3241-8000 / 3241-2054 – DE SEGUNDA À SEXTA ATÉ AS 15HS.  
**RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO** – SRA. MARIA IMACULADA  
**RESPONSÁVEIS PELO RECEBIMENTO** – SR. CLAUDIO – FONE: 3241-8000 / 3241-2021 OU 3241-2045.

**O MATERIAL DEVERÁ TER, NO MOMENTO DA ENTREGA, VIDA ÚTIL MÍNIMA 75% DE SUA VALIDADE.**

ATENCIOSAMENTE,

**ROGÉRIA MATEUS**  
Coordenadora Setorial de Compras – SMS  
Fone: 2116-0646