



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

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

ADESIVO STABILIBASE PARA A FIXAÇÃO DO FILTRO XTRAMOIST HME

OBS 1: CADA ADESIVO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS.3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA "PROVOX STABILIBASE"

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 360 ADESIVOS

FILTRO PROVOX MICRON HME.

OBS 1: CADA FILTRO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS.3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA "PROVOX MICRON HME".

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 90 FILTROS

FILTRO PROVOX XTRAFLOW HME

OBS 1: CADA FILTRO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS.3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA "PROVOX XTRAFLOW HME".

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 360 FILTROS

LENÇO PROVOX SKIN BARRIER

OBS 1: CADA LENÇO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS.3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA "PROVOX SKIN BARRIER"

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 720 LENÇOS

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

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

LINK PARA CONSULTA

SEGUE LINK PARA CONSULTAS DAS COMPRAS EM ANDAMENTO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO NO PORTAL DA PREFEITURA DE CAMPINAS:

<https://campinas.sp.gov.br/secretaria/saude/pagina/dispensa-de-licitacao>

Atenciosamente,

Dafiny Pereira

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