



## **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

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

### **SJ - KIT INICIAL TOUCH CARE NANO MEDTRUM**

KIT INICIAL TOUCH CARE NANO MEDTRUM - SISTEMA AUTOMATIZADO DE GESTÃO DE INSULINA (SY-201), CONTENDO BASE DA BOMBA 200 UI (MD8201), CONTROLE GESTOR PESSOAL DE DIABETES (GPD), CABO, CARREGADOR E CAPA PRETA .

OBS 1: CADA KIT EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA MEDTRUM

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 1 KIT**

### **TRANSMISSOR PARA SENSOR DA BOMBA MEDTRUM (MD1158)**

OBS 1: CADA TRANSMISSOR EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA MEDTRUM

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 1 TRANSMISSOR**

### **SENSOR DE GLICOSE PARA BOMBA MEDTRUM (MD3658)**

OBS 1: CADA SENSOR EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA MEDTRUM

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 28 SENSORES**

### **RESERVATÓRIO DE INSULINA 200UI PARA BOMBA MEDTRUM (MD8200)**

OBS 1: CADA RESERVATORIO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA MEDTRUM

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 120 RESERVATORIOS**

PEDIMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ELABORADO CONTENDO OS DADOS DA EMPRESA COMO NOME, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, CNPJ, , DADOS BANCÁRIOS , 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.

## 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 DADOS BANCÁRIOS, 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

AV. COMENDADOR ALADINO SELMI, Nº4.630, GALPÕES 15 E 16, CONDOMÍNIO GR 2, VILA SAN MARTIM, CEP 13.069-096, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 8 ÀS 15H; CONTATO: 11 2402-7705 (RAMAL - 2005)

## LINK PARA CONSULTA

SEGUIE 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