



Projeto: Hospital Municipal de Santarém **Departamento:** UPA 24 HORAS **Data:** 01/06/2023
Solicitante: isms.lucia **Regime:** Urgência

Código	Nome Do Material	Unidade	Qtd.	Observações
002.010.1587	Glicosimetro On call Plus	UN	10,00	- Dt.Nec.:01/06/2022
002.010.0733	Mascara com reservatório Adulto	UN	40,00	- Dt.Nec.:01/06/2022
002.010.0494	Mascara com reservatório Infantil	UN	20,00	- Dt.Nec.:01/06/2022
002.010.0179	Umidificador com Frasco 250ml para Oxigênio	UN	30,00	- Dt.Nec.:01/06/2022

Justificativa : O projeto apresentado pelo Instituto Social Mais Saúde, para atender às exigências do Contrato de Gestão 105/2020 - SEMSA/FMS, que estabelece na proposta de trabalho , a gestão e operacionalização do Hospital Municipal de Santarém, Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 H tipo 3, e dentre as ações a serem desenvolvidas cabe ao ISMS manter a infra estrutura, funcional e organizacional para regular o funcionamento do mesmo, para isso se faz necessário a compra emergencial de material médico, pois hoje a UPA24H encontra-se em situação crítica pela falta desses materiais, por isso, solicitamos a aquisição dos mesmos para dar continuidade no serviço de forma adequada aos nossos usuários.

Necessidade : Atender a necessidade da Unidade

Solicitante: isms.lucia	Gestor Local Rodrigo Francisco Id.Liberação : 39c14aa7-52c4-446b-a1e9-59d7116ad126	Supervisao Sede Samia Makino Id.Liberação : 72271d81-b32a-4e4b-a64a-c21a742258a5



Solicitação No : 11314

Empresa	CUIDAR MED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	DIMED LTDA ME	LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Contato	Italo	PAULO	
Fone	93) 3518-4214	093 3064-5195/99222-	
Cd Pagto.	A Vista		A Vista
Entrega	10/06/2022		10/06/2022

Codigo	Descrição dos Produtos	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0020100179	Umificador com Frasco 250ml para Oxigênio	20,00	35,0000	700,00	50,0000	1.000,00	35,0000	700,00
0020100494	Mascara com reservatório Infantil	15,00	40,0000	600,00	0,0000	0,00	55,0000	825,00
0020100733	Mascara com reservatório Adulto	20,00	40,0000	800,00	67,6500	1.353,00	55,0000	1.100,00
0020101587	Glicosimetro On call Plus	6,00	50,0000	300,00	0,0000	0,00	50,0000	300,00

2.400,00 2.353,00 2.925,00

Fornecedores Vencedores

	CNPJ	Razão Social	Cond. Pagto	Total Cotado	Observações
1	24554033000141	CUIDAR MED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	A Vista	2.400,00	
			Total da Compra	2.400,00	

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

7daae7c8-faef-4c6c-ae1e-a498f98c643d

84b25892-9ee0-44a9-8079-e1011dfd344c

479dbb53-0e64-4c64-9189-492054787f51



CNPJ.: 24.554.033/0001-41

1 / 1

Emissão: 02/06/2022 Hora: 10:01:41

Orçamento 000141

Cliente: 0000155 INSTITUTO DE SANTAREM

Atendente:

Endereço: AVENIDA MENDONCA FURTADO 1738

Bairro: ALDEIA

Cidade: SANTAREM / / 68040-050

Referencia:

Código	DESCRICAÇÃO	Quantidade	Preço Tab	Desconto		Preço Final	Total
				%	R\$		
001043	MEDIDOR DE GLICEMIA - ON CALL PLUS	10	50,00	0,00	0,00	50,00	500,00
000588	UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250 ML	30	35,00	0,00	0,00	35,00	1050,00
001315	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL	20	40,00	0,00	0,00	40,00	800,00
001314	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO	40	40,00	0,00	0,00	40,00	1600,00

Totais da Página:

Itens: 4	Unidades: 100	Total Bruto: 3.950,00	Desconto: 0,00	Total Geral: 3.950,00
----------	---------------	-----------------------	----------------	-----------------------

**FORNECEDOR**

RAZÃO SOCIAL: DIMED LTDA ME
CNPJ: 11.136.865/0001-04
INSC. EST. 15.290.445-0
END. AVENIDA BORGES LEAL,732
CEP: 68005-130
SANTARÉM-PA
EMAIL: dimed.stm@gmail.com
FONE: 093 3064-5195/99222-5898

CLIENTE

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL MAIS SAÚDE
CNPJ: 18.963.002/0008-18
END. AVENIDA MENDONÇA FURTADO, 1738
CEP: 68040-050
SANTARÉM-PA
FONE: 11997504150

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	MASCARA COM RESERVATORIO ADULTO	UNID.	40	R\$ 67,65	R\$ 2.706,00
2	CONJ UMIDIFICADOR OXIG ADULTO	UNID.	20	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
3		PAR	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
4		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
5		CX	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
6		CX	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
7		CX	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11		PAR	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
12		PAR	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
13		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15		UNID.	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				TOTAL DA PROPOSTA	R\$ 3.706,00

SANTARÉM, 02 DE JUNHO DE 2022

RAZÃO SOCIAL: DIMED LTDA ME
CNPJ: 11.136.865/0001-04

TEMPO DE ENTREGA: DENTRO DE 5 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: VALORES JÁ COM DESCONTO PARA PAGAMENTO À VISTA

VALIDADE DA PROPOSTA ATÉ DIA 07/06/2022

DADOS PARA PAGAMENTO BANCÁRIO

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0130-9

CONTA CORRENTE: 70037-1

DIMED LTDA ME

PIX CNPJ: (93) 99141-0136



LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ORCAMENTO No: 10466

**AVENIDA CURUA-UNA, 836 A, SANTISSIMO, ESQUINA COM ISMAEL ARAUJO
SANTAREM, PARA - CNPJ: 10.732.241/0001-89 - IE: 15.284.544-5**

Dados do Cliente

Data: 02/06/2022 Despacho: Vendedor: BRUNA CANTAL Ordem Compra:
Cliente: 6 CONSUMIDOR FINAL Fone:
Razao: CONSUMIDOR FINAL Fax:
CNPJ / CPF: Insc. Est:
End.: Numero:
Bairro: CEP:
Cidade: SANTAREM UF: PA Email:

Dados do Transportador

Nome : CNPJ / CPF: Fone:
End.: Cidade: Insc. Est:
Bairro: CEP: Tipo Volumes: Qtd. Volumes

Produtos

Qtd.	Un.	Cod.	Descricao	Desc.Unit.R\$	Valor Unit.	Valor Total
1	UN	3447	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL	0,00	50,00	50,00
1	UND	1815	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO INFANTIL - GOODCOME	0,00	55,00	55,00
1	UN	1814	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO ADULTO - BESMED	0,00	55,00	55,00
1	UN	2754	UMIDIFICADOR 250ML P/ OXIGENIO ROSCA PLASTICA - HAOXI - LT	0,00	35,00	35,00

Total Produtos **195,00**

Forma de Pagamento: Valor Total Produtos: 195,00
Valor Total Servicos: R\$ 0,00
Valor Frete: R\$ 0,00
Outras despesas: R\$ 0,00
Valor IPI:
Desconto Geral: 0,00
Valor Total: R\$ 195,00

Observacao:

Conforme o Artigo 40 da Lei no 8.078 de 11 de Setembro de 1990, o orcamento emitido possui prazo de dez dias, contando seu recebimento pelo consumidor.

Assinatura do Vendedor

Assinatura do Cliente