



ODONTOMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ: 09.478.023/0001-80 E INSC. ESTADUAL: 16.159.637-1

RUA ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO, SOUSA - PB

FONE: (83)3522-2850 - (83)9.8650-0565

E-mail: od.ontomed@hotmail.com, vendasodontomedsousaph@gmail.com

PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA

REALIZADA POR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA/ SECRETARIA DE SAÚDE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

I - DA PESQUISA DE PREÇOS:

Foi solicitado ao proponente:

A empresa ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 09.478.023/0001-80, sediada à RUA ODON BEZERRA, Nº 16, Centro, SOUSA - PB, a seguir qualificado, que informasse o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica - vide quadro anexo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou a presente pesquisa de preços - proposta, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

Declaro que recebi a presente pesquisa de preços na presente data.

Sousa - PB, 23 de fevereiro de 2024.

André Luna de Lucena
Sócio/Administrador
RG nº 1585161 SSP/PB
CPF nº 886.043.814-49

09.478.023/0001-80
ODONTOMED Com. de Produtos
Médico Hospitalares Ltda-ME
Rua Odon Bezerra, 16 - Centro,
CEP: 58800-130, Sousa-PB.

Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.
Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN



**ODONTOMED COM. DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**

CNPJ: 09.478.023/0001-80 E INSC. ESTADUAL: 16.159.637-1

RUA ODON BEZERRA Nº 16, CENTRO, SOUSA - PB

FONE: (83)3522-2850 - (83)9.8650-0565

E-mail: od.ontomed@hotmail.com, vendasodontomedsousapb@gmail.com

II - DA PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA:**DADOS DO PROPONENTE****RAZÃO SOCIAL:** ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 09.478.023/0001-80 **CELULAR:** (83)3522-2850**ENDEREÇO:** Rua Odon bezerra nº 16, Centro**CIDADE:** Sousa - PB **CEP:** 58.800-130**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.**TERMO DE REFERÊNCIA/ QUADRO PROPOSTA**

CÓD.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT	P. UNITÁRIO R\$	P. TOTAL R\$
1	FITA PARA GLICOSÍMETRO, CAIXA COM EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES (TIRAS) PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA.	ON CALL PLUS	CX	600	R\$ 39,99	R\$ 23.994,00
2	LANCETAS DESCARTÁVEIS 28G, ESTERILIZAÇÃO POR RAIOS GAMA, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.	MEDLEVISION	CX	300	R\$ 6,99	R\$ 2.097,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA - R\$ 26.091,00 (VINTE E SEIS MIL NOVENTA E UM REAIS)**VALIDADE DESTA PROPOSTA:** 90 (NOVENTA DIAS)**OBS:** SERÃO DISPONIBILIZADOS GRATUITAMENTE 05 UNIDADES DE MONITORES DE GLISEMIA DA MESMA MARCA DAS FITAS.

Sousa - PB, 23 de fevereiro de 2024.

09.478.023/0001-80
ODONTOMED Com. de Produtos
Médico Hospitalares Ltda-ME
Rua Odon Bezerra, 16 - Centro,
CEP: 58800-130, Sousa-PB.

André Luna de Lucena
Sócio/Administrador
RG nº 1585161 SSP/PB
CPF nº 886.043.814-49

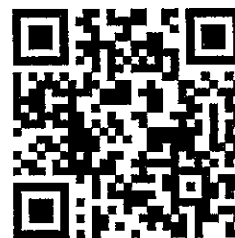
Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.
Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN

Esse documento foi assinado digitalmente por ANDRE LUNA DE LUCENA.

Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN



Verificação das assinaturas



Código de verificação: H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN

Esse documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ ANDRE LUNA DE LUCENA (CPF 88604381449), empresa ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE (CNPJ ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE) em 23/02/2024 08:24

Para verificar as assinaturas visite o site de demonstrações da Lacuna Software em <https://demos.lacunasoftware.com/> e informe o código de verificação ou siga o link a abaixo:

<https://lacun.as/dms/H3MC-5DRZ-D2R4-4PSN>



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 13:58

Para: vendasodontomedsousapb@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 09.478.023/0001-80

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB



FITA DE GLICEMIA.pdf

80K

MEDS
RUA MAJOR BELMIRO, 204 - SAO JOSE
CAMPINA GRANDE-PB - 58.400-342
Fone: 33156595
40.256.200/0001-24



Att.: Cotação de Preços Nº 2814 Página: 001

Data Pedido:22/02/2024

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FLORESTA

C.N.P.J: 18.517.489/0001-39

Inscr. Estadual: ISENT0

Endereço: RUA PREFEITO BENEDITO MARINHO, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: NOVA FLORESTA

UF: PB

Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.	PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	LANCETA P/LANCETADOR 28G C/100	CX	MATERIAL		MEDLEVENSOHN	300	5,98		1.794,00
0002	TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS (C/50 TIRAS)	CX	OUTROS		MEDLEVENSOHN	600	35,40		21.240,00
			REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:		23.034,00
			SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:		23.034,00

Valor por Extenso: VINTE E TRÊS MIL E TRINTA E QUATRO REAIS

Observação
COTACAO VALIDA POR 15 DIAS

CNPJ: 40.256.200/0001-24

MEDS COMERCIO DE MED. PROD.
E EQUIP. HOSP. LTDA

Rua: Major Belmiro, 204
São José - Cep: 58400-342

CAMPINA GRANDE - PB



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

22 de fevereiro de 2024 às 12:23

Para: "representacaorobert@gmail.com" <representacaorobert@gmail.com>

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB

 FITA DE GLICEMIA.pdf
80K



MEDIC CENTER

H G A COSTA COMÉRCIO DE ARTIGOS ODONTO MÉDICO HOSPITALAR
LTDA CNPJ: 40.069.394/0001-59
AV. JOSÉ MAGALHÃES DE FRANÇA, 63 CENTRO - ARCOVERDE-PE
CEP: 56506-480 CONTATOS: (87) 2159-0228 / (87)
99163-5246 E-MAIL: MEDICCENTER.ARC@GMAIL.COM

PROPOSTA DE PREÇO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOVA FLORESTA-PB
PROPONENTE: HGACOSTA COMÉRCIO DE ART ODOT.MED HOSPITALAR LTDA
40.069.394/0001-59

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FITAS DE GLICEMIA PARA ATENDER DEMANDA DOS
SERVIÇOS E USUÁRIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA FLORESTA-PB,
CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

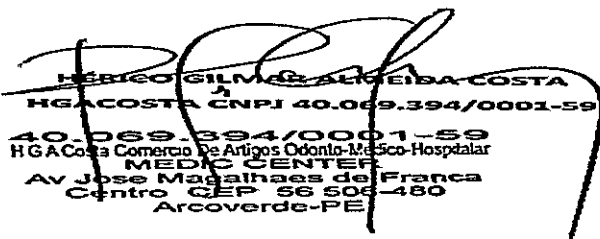
Atendendo a solicitação de pesquisa de preço realizada para execução
do objeto da contratação em tela, segue:

CÓD.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA/MODELO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO R\$	P. TOTAL R\$
1	FITA PARA GLICOSÍMETRO, CAIXA COM EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES (TIRAS) PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA.	ONCALL PLUS	CX	600	24,97	14.982,00
2	LANCETAS DESCARTÁVEIS 28G, ESTERILIZAÇÃO POR RAIO GAMA, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.	TKL	CX	300	14,85	4.455,00
VALOR TOTAL R\$						19.437,00

VALIDADE 30 dias

Prazo entrega 05 dias úteis.

Arcoverde 21 de fevereiro de 2024.


HÉLIO GILMAR ALBUQUERQUE COSTA
HGACOSTA CNPJ 40.069.394/0001-59
40.069.394/0001-59
HGACosta Comercio de Artigos Odonto-Médico-Hospitalar
MEDIC CENTER
Av Jose Magalhaes de Franca
Centro CEP 56 506-480
Arcoverde-PE



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 13:59

Para: mediccenter.arc@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA: H G A COSTA COMERCIO DE ARTIGOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR
CNPJ nº 40.069.394/0001-59

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB



FITA DE GLICEMIA.pdf

80K

NNMED-DISTRIBUICAO
 RUA DOUTOR DJALMA HERCULANO PORTO, 300 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CAMPINA GRANDE-PB - 58.411-560
 Fone: 83 31134312 Fax: 83 31134312
 15.218.561/0001-39



Att.:
 Cotação de Preços Nº 141355

Data Pedido: 20/02/2024

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FLORESTA
 C.N.P.J: 18.517.489/0001-39
 Inscr. Estadual: ISENTA
 Endereço: RUA PREFEITO BENEDITO MARINHO, S/N
 Bairro: CENTRO
 Cidade: NOVA FLORESTA
 UF: PB
 Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
0001	LANCETA P/LANCETADOR 28G (UNIDADE)	UN	OUTROS	MEDLEVENSOHN	300	4,2000		1.260,00
0002	TIRA DE GLICEMIA ON CALL C/ (UNIDADE)	CX	OUTROS	MEDLEVENSOHN	600	21,7000		13.020,00
		REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:		14.280,00
		SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:		14.280,00

Valor por Extensão: QUATORZE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS

Observação
 COTAÇÃO VALIDA POR 15 DIAS

15218561/0001-39
 15.218.561-39
 NNMED DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E
 EXPORTACAO DE FARMACUTICOS LTDA
 Rua Doutor Djalma Herculan Porto, 300
 DISTRITO INDUSTRIAL - CEP 58411-560
 CAMPINA GRANDE - PB



Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR1 mensagem

Saúde Nova Floresta <saude.novaflorestapb@gmail.com>

20 de fevereiro de 2024 às 14:01

Para: thiago.nnmed@gmail.com

Cc: adm.financas@novafloresta.pb.gov.br

SOLICITANTE:

PREFEITURA DE NOVA FLORESTA-PB / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA: NN MED - DISTRIBUIÇÃO, IMPORT. E EXPORTAÇÃO DE MED. LTDA EPP
CNPJ nº 15.218.561/0001-39

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

Boa tarde,

Pelo presente, conforme contato telefônico, solicitamos os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de enviar cotação de preços dos itens relacionados em documento apresentado anexo, visando a aquisição para suprir necessidades do município, em caráter imediato.

Atenciosamente,

Secretaria de Saúde de Nova Floresta-PB

**FITA DE GLICEMIA.pdf**

80K