

UPA SANTANA

AQUISIÇÃO DE IMOBILIZADO 2024

[illegible]

Cod Base Bem	Codigo Item	Tipo Ativo	Tipo Saldo	Descr. Sint.	Dt.Aquis Ori	Quantidade	Nota Fiscal	Num.Plaqueta	Grupo CC	Despesa	Endereco	Cod. Forne.	Loja Forne.	N Fantasia	Dt In Deprec
Tx.An.Depr.1	Val Orig M1			Acum M1 Data Baixa Conta	Conta Correc	Cta Desp Dep		Cta Dep Acum	Cta Cor	Depr					
NFE00003T4	0001	01	1	AR CONDICIONADO LG CONDENSADORA DUAL	03/01/2024	1,000	9739	69	IN10		010005	01		MPS DISTRIBUIDORA ME	03/01/2024
10	2.779,28		276.43	0 / / 1230101010011		4110101080010		1230101020011							
NFE00004B6	0001	01	1	MESA 80 PLANA 15MM	07/11/2024	1,000	4857	81	IN10		010979	01		ALBINO ANTONIO	07/11/2024
10	210,00		3.15	0 / / 1230101010011		4110101080010		1230101020011							
NFE00004B7	0001	01	1	MESA 80 PLANA 15MM	07/11/2024	1,000	4857	82	IN10		010979	01		ALBINO ANTONIO	07/11/2024
10	210,00		3.15	0 / / 1230101010011		4110101080010		1230101020011							
Total da Conta : 1230101010011															
	3.199,28														
NFE00003TK	0001	01	1	BATERIA LI-ION DUAL MAX - DESFIBRILADOR	04/01/2024	1,000	69988	70	IN11		001260	01		CIRUPAR - COM EQ MED	04/01/2024
10	2.450,00		243.06	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003TL	0001	01	1	BATERIA LI-ION DUAL MAX - DESFIBRILADOR	04/01/2024	1,000	69988	71	IN11		001260	01		CIRUPAR - COM EQ MED	04/01/2024
10	2.450,00		243.06	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z4	0001	01	1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRAVEL DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	72	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	1.135,00		79.46	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z5	0001	01	1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRAVEL DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	73	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	1.135,00		79.46	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z6	0001	01	1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRAVEL DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	74	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	1.135,00		79.46	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z7	0001	01	1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRAVEL DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	75	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	1.135,00		79.46	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z8	0001	01	1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRAVEL DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	76	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	1.135,00		79.46	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003Z9	0001	01	1	CADEIRA BANHO HIGIENICA D40 DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	77	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	268,00		18.73	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003ZA	0001	01	1	CADEIRA BANHO HIGIENICA D40 DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	78	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	268,00		18.73	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003ZB	0001	01	1	CADEIRA BANHO HIGIENICA D40 DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	79	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	268,00		18.73	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
NFE00003ZC	0001	01	1	CADEIRA BANHO HIGIENICA D40 DELLAMED	19/04/2024	1,000	90	80	IN11		009978	01		SANTE COM DE PRODUTO	19/04/2024
10	268,00		18.73	0 / / 1230101010012		4110101080010		1230101020012							
Total da Conta : 1230101010012															
	11.647,00														
TOTAL GERAL:															
	14.846,28														

RECEBEMOS DE MPS DISTRIBUIDORA MERCANTIL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NFE Nº 000.009.739 SÉRIE 6
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE MPS DISTRIBUIDORA MERCANTIL LTDA AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO SN GALPAO2 MOD A B C D E - PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA - ES TEL: 1136494000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.009.739 FL. 1/1 SÉRIE 6	
		CHAVE DE ACESSO 32231209570732000868550060000097391519499939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC P/ N CONT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230111351788 2023-12-29T08:38:10-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083880682	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09570732000868

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23453830002890	DATA DA EMISSÃO 29/12/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CEP 84010270	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/12/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR PAULA XAVIER 750	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 08:20:00
MUNICÍPIO PONTA GROSSA	FONE / FAX 4232201063	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.779,28	333,51	0,00	0,00	975,53	2.679,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.779,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 48740351001641
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES		MUNICÍPIO SERRA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082296200	
ENDEREÇO R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA	ESPECIE UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,7	PESO LÍQUIDO 27,3	
QUANTIDADE 2						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
FCINVHIW09F2	LG CONDENSADORA DUAL INVERTER 09.000 FRIO 220V VOICE +IA R-32/S3UQ09AA31A.EB2GAM1 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 634,10 (35.10%).	84159020	400	6108	UN	1,0000	1741,60000000	0	1741,6	1806,54	216,78	0	12,000 12,0000
FEINVHIW09F2	LG EVAPORADORA DUAL INVERTER 09.000 FRIO 220V VOICE +IA R-32/S3NQ09AA31A.EB2GAM1 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 341,43 (18.90%).	84159010	400	6108	UN	1,0000	937,78000000	0	937,78	972,74	116,73	0	12,000 12,0000

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cubagem: 0,20 - Pedido: 1sljthxc7 - FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA.GARANTIA VALIDA SOMENTE SE INSTALADO POR EMPRESA CREDENCIADA PELO FABRICANTE EM CASO DE COBRANCA BANCARIA,PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS.CASO NAO RECEBA O BOLETO EM 48 HORAS, FAVOR NOS CONTATAR ATRAVES DO TEL.: 0800 156611. - Cond.Vendas: 30/60/90/120 DDL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 975.53 (35.10%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 194.55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0;	

Solicitante: AYRISON FITZTUM			Data de solicitação: 10/10/2023		
Señor/Local de estoque: TODOS.			Motivo de URG: ERGONOMIA/QVT		
Justificativa: SUBSTITUIÇÃO DE CADEIRAS E MATERIAIS PARA MELHORAR O DESEMPENHO POSTURAL DO COLABORADOR.					
Nº	Item	Marca	Qtidade	Um. Med	Justificativa
1	CADEIRAS TECIDO CORINO	-	25	-	
2	CADEIRAS TECIDO CORINO CAIXA ALTA	-	3	-	
3	CADEIRAS TECIDO PANO ADM	-	6	-	
4	APOIO DE PÉ	-	25	-	
5	AR CONDICIONADO	-	24	-	
6					
7					
8					
9					
10					

Ayrison Fitztum
Téc. Seg. do Trabalho | Registro nº 0026577/PR
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

COMPRADOR

GERÊNCIA ADM.

DIRETOR EXECUTIVO



Renata Upa

hoje às 08:29



CNPJ= 22.944 938/0001-49

DADOS DO CLIENTE			
Cliente:	TOZETTO AR CONDICIONADO	Telefone:	(42) 998148171
Endereço:	RUA PROFESSOR DOUTOR ESTEVAM ZEVE COIMBR	Bairro:	CONTORNO
CEP:	84061080	Cidade:	PONTA GROSSA
Estado:	PR	Vendedor:	TOZETTO AR CONDICON
CPF/CNPJ:	*	RG/IE:	-

PRODUTOS (1) - Campo Grande / MS					
Imagem	Descrição	Skus	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
	LG DUAL INVERTER 09.000 FRIO 220V VOICE +IA R-32	PRINVHIW09F2LGB	1	R\$ 2.837,79	R\$ 2.837,79
				Subtotal	R\$ 2.837,79
				Frete	R\$ 0,00
				Outros	R\$ 0,00
				Total	R\$ 2.837,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
* Valor total:	R\$ 2.837,79
* Prazo de Entrega:	10 dias úteis após a data de faturamento do pedido.
* Validade da proposta:	Este orçamento é válido até dia 07/12/2023
* Cond. de pagamento:	CARTAO 08X
* Frete:	R\$ 0,00
* Faturado e entregue por:	MPS DISTRIBUIDORA MERCANTIL LTDA - Campo Grande / MS, - VIA MKTPPLACE
* Disponibilidade:	Este orçamento não garante disponibilidade de estoque.



Renata Upa
hoje às 16:05

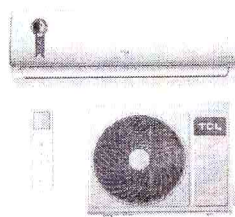


Casas Bahia

(42) 99462 555



★★★★★ (5)



1 2 3 4 5

Ar Condicionado Inverter TCL 12000
Btus Frio 220v

Cód. Item 1554625089

MODELO

220V

R\$ 3.419,04

R\$ 3.419,04

ou até 12x de R\$ 284,92 sem juros

COMPRAR



Ponta Grossa, 05 de Dezembro de 2023



LOJAS MM UVARANAS
CNPJ: 77.500.049/0122-25

Orçamento proposto:
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0028-90

Produto	quantida de	Valor unitario	Valor total
SPLIT SAMSUNG 12000BTUS WINDFREE FRIO AR12CVFAMWK	1	R\$ 3.599,90	R\$ 3.599,90
VALOR TOTAL			R\$ 3.599,90

Lojas MM UVARANAS

Av. General Carlos Cavalcanti, 853 (Dentro do Supermercado Tozetto)

Orçamento Valido por 2 dias

Resumo do Pedido de compra - MPS Distribuidora

Cadastro

Pedido:	011556	Data do Pedido:	27/12/2023 12:00:00
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	CPF/CNPJ:	23453830002890
e-mail:	FINANCEIRO.UPASPG@INDSH.ORG.BR	Telefone:	42 - 32201063
Celular:	42 - 32201063	Tel. Comercial:	-
Cond. Pagamento:	30/60/90/120 DDL	Valor Total:	R\$2.779,28
Telefone Banco:	Agencia:	Conta Corrente:	
Capital Social:	0	Faturamento:	0
Data de Fundação:		Sócio:	CPF:

Endereço Entrega

Endereço: RUA DOUTOR PAULA XAVIER , 750 - -
CEP: 84010270 Bairro: CENTRO
Cidade: PONTA GROSSA Estado: PR

Endereço Cobrança

Endereço: RUA DOUTOR PAULA XAVIER , 750 - -
CEP: 84010270 Bairro: CENTRO
Cidade: PONTA GROSSA Estado: PR

Itens do Pedido

#	Produto	Qtd	Valor
FCINVHIW09F2LGB	LG CONDENSADORA DUAL INVERTER 09.000 FRIO 220V VOICE +IA R-32	1	R\$1.741,60
FEINVHIW09F2LGB	LG EVAPORADORA DUAL INVERTER 09.000 FRIO 220V VOICE +IA R-32	1	R\$937,78
	Frete		R\$99,90
	TOTAL		R\$2.779,28

De Acordo

- Pedidos faturados por **MPS Distribuidora Mercantil LTDA, CNPJ 09.570.732/0004-34**, Rua Carlota de Almeida Lemos, 46, Jd. Paradiso - Campo Grande/MS - CEP. 79117- 004 e **MPS DISTRIBUIDORA MERCANTIL LTDA, CNPJ 09.570.732/0008-68**, Avenida Talma Rodrigues Ribeiro, 147, Portal de Jacaraípe, Serra/ES, CEP 29173-795;
- A condição de pagamento a prazo depende da análise de crédito, podendo ser solicitado uma nova condição de pagamento para liberação do pedido;
- Caso o comprador não efetue o pagamento no prazo máximo de 03 dias corridos (a vista ou antecipado), o pedido será cancelado automaticamente no sistema;
- Para vendas a prazo, o vencimento das parcelas será contabilizado a partir da data de emissão da nota fiscal;
- O pagamento do pedido deverá ser efetuado apenas para a razão social: **MPS Distribuidora Mercantil Ltda; não efetuar pagamento de pedidos/produtos a terceiros.**
- O prazo para entrega inicia-se 1 dia após o faturamento da Nota Fiscal, sendo considerado apenas dias úteis;
- Atenção:** conferir a voltagem correta do produto antes de iniciar a instalação, no caso de produtos trifásicos, certificar se a voltagem está de acordo com a rede elétrica local, em caso de erro de rede/tensão, a responsabilidade é do comprador.
- A MPS Distribuidora não é responsável pela instalação dos equipamentos e sim a empresa ou técnico autônomo contratado pelo comprador;
- O valor do frete não está incluso no preço dos produtos. O frete será adicionado ao total do pedido;
- Nota fiscal para empresa com I.E ou ICMS é de 12% (produto nacional), e 4% (produto importado), diferenças de alíquotas é de responsabilidade do comprador, inclusive em caso de Substituição Tributária. Nota fiscal para consumidor final (Pessoa física ou Pessoa Jurídica com I.E Isento) o ICMS é de 12%, cujo Difal é de responsabilidade do vendedor e desde já o comprador autoriza o vendedor a solicitar eventuais restituições e ressarcimentos de impostos, nos termos do artigo 166 do Código Tributário Nacional – Lei nº 5.172/1966, inclusive em decorrência de decisão judicial que reconheça que o vendedor esteja desobrigado a recolher o diferencial de alíquotas;
- Atenção:** A conferência do estado da mercadoria é de responsabilidade do recebedor. Favor conferir no ato do recebimento;
- Após o faturamento do pedido não é possível alterar a nota fiscal, caso tenha alguma informação incorreta será avaliado a possibilidade de realizar carta de correção (alguns motivos não são permitidos);
- Não realizamos troca de Nota Fiscal, em casos extremos será avaliado a possibilidade mediante a uma taxa a ser paga pelo cliente (consultar com o canal de vendas que efetuou a venda para conferir valores e procedimento);
- No caso de devolução por desistência imotivada do comprador / re-entrega / troca de mercadoria, o custo do frete será de responsabilidade do mesmo, o qual poderá ser compensado na devolução dos valores pagos;
- No caso de troca ou devolução, somente será entregue o novo produto ou a devolução do valor pago, após o retorno do produto ao nosso centro de distribuição;
- Embalagens avariadas estão sujeitas a cobrança de depreciação, a qual poderá ser compensada na devolução dos valores pagos;
- Não trocamos produtos instalados ou com indícios de instalação;

18. Para sua segurança, os pedidos estão sujeitos à confirmação dos dados cadastrais e de entrega, esta confirmação, quando necessária, será feita através de contato telefônico, e visa exclusivamente garantir a identidade do comprador e evitar qualquer dano ou prejuízo aos nossos clientes;
19. Desde já o comprador autoriza a vendedora a proceder com o apontamento em cadastro de devedores (Serasa, SPC e afins), no caso de inadimplência (parcial ou total), dos valores correspondentes à venda objeto deste instrumento, sem prejuízo do respectivo protesto dos títulos emitidos em razão da mesma;
20. **Não nos responsabilizamos por transporte em escadas, elevadores ou por guincho.** Eventuais custos adicionais são de responsabilidade do cliente. Sugerimos que confira as dimensões dos produtos e certifique-se que é compatível com elevadores, portas e corredores do local de entrega.

Se o seu equipamento é do tipo VRF:

1. O Start up trata-se dos procedimentos de partida inicial feitos pelo fabricante ou empresa autorizada, onde é verificado o padrão da instalação, as condições operacionais e performance dos equipamentos. As unidades VRF deverão obrigatoriamente ter sua partida inicial (Star-up) executada pelo fabricante;
2. A solicitação de Start-up deve ser feita com pelo menos 15 dias de antecedência através do e-mail projetos.vrf@adidas.com.br com envio do checklist totalmente preenchido;
3. Os serviços de Start-up (checklist, verificação da instalação, execução da partida dos equipamentos etc.) estão inclusos nos preços da presente proposta;
4. O Start-up feito pelo fabricante ou empresa autorizada é válido para uma visita em horário comercial. Caso não seja possível realizar em horário comercial seja, falta de energia, por incompatibilidades na instalação ou problemas na obra que sejam de responsabilidade da empresa instaladora ou cliente, será enviado orçamento para retorno ao local e todos os custos envolvidos (visita técnica, estadia etc.) serão por conta da empresa instaladora ou cliente. A nova data para o Start-up neste caso precisa ser reagendada com no mínimo 15 dias de antecedência.

ATENÇÃO!

É responsabilidade do CLIENTE ou do responsável pelo recebimento a conferência dos produtos no ato da entrega.

Quando a transportadora estiver entregando seu produto, verifique:

1. Se a embalagem está em perfeito estado, abra a caixa e confira os itens cuidadosamente;
2. **Caso possua avarias (anomalias, danificações, irregularidades etc.), recuse o recebimento para a transportadora imediatamente e escreva no verso da Nota Fiscal: MERCADORIA RECUSADA POR AVARIA;**
3. Não aceite proposta dos entregadores para receber mercadoria avariada;
4. Verificar se os produtos entregues estão de acordo com a NOTA FISCAL (conferir quantidades, marca, modelo), não receber caso tenha quantidades/modelos diferentes;
5. Casos em que as entregas ocorram nas revendas (parceiros A. Dias), ela é responsável em conferir a mercadoria no ato do recebimento.

IMPORTANTE: ANTES DA INSTALAÇÃO consultar o certificado de garantia que acompanha o produto.

PARA ADQUIRIR A GARANTIA TOTAL DO SEU EQUIPAMENTO É PRECISO REALIZAR A INSTALAÇÃO COM EMPRESA CREDENCIADA AO FABRICANTE.

Reclamações posteriores sobre avarias serão desconsideradas caso não seja conferido no ato da entrega.

Renata Paula Gomes

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 27/12/2023
CNPJ: 23453830002890

23.453.830/0028-90

Instituto Nacional de Desenvolvimento
Social e Humano - INDSH

R. Doutor Paula Xavier, 750

84010-270 - Ponta Grossa - PR

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO

CATEGORIA:

DATA: 05/12/2023

NOME				01		LOJAS MM MERCADO MOVEIS		2		CASAS BAHIA		03		TOZETTO AR CONDICIONADO	
TELEFONE						(42)99832-8704				(42099162-8590				(42)99814-8171	
E-MAIL														TOZETTO3@HOTMAIL.COM	
ITEM	DESCRIÇÃO	Und.	QUANT	QUANT	VALOR UNIT.	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT.	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT.	TOTAL	VALOR UNIT.	TOTAL	
1	AR CONDICIONADO 9.000 BTUS	Und.	1	1	R\$ 3.599,90	R\$ 3.599,90	1	R\$ 3.419,04	R\$ 3.419,04	1	R\$ 2.837,79	R\$ 2.837,79			
2															
VALOR TOTAL					R\$ 3.599,90			R\$ 3.419,04				R\$ 2.837,79			
VALOR TOTAL ITENS VENCEDORES					R\$ 0,00			R\$ 0,00				R\$ 2.837,79			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					A VISTA			A VISTA				30/60/90/120			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					3 DIAS			7 DIAS				7 DIAS			
FRETE					-			-				-			
VALIDADE DA PROPOSTA					-			-				-			
FATURAMENTO MÍNIMO					-			-				-			

OBSERVAÇÃO:

APROVAÇÃO:

Renata Chagas
Assistente de Compras - INDSH
Upa Santana

Eliane Krinski
Gerente Administrativa - INDSH
Eliane da Silva
Gerente Administrativa
UPA SANTANA - PG / INDSH

Clemência Moreira de Souza
Diretora Executiva - INDSH
Upas - PG

07/12/23

EMPRESA EM VERMELHO VENCEDORA PELO QUESITO MENOR PREÇO

DADOS DO COMPRADOR

NOME

RENATA CHAGAS

TELEFONE

(42)99847-6447

E-MAIL

compras.upaspg@indsh.org.br

OBSERVAÇÃO

Nota:

Colação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:

Garância de Fornecedor no mercado brasileiro;

Exclusividade ou singularidade do objeto;

Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

CNPJ : 23.453.830/0028-90

FANTASIA: UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO: DOUTOR PAULA XAVIER, 750 – CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR
CONTATO: RENATA PRISCILA CHAGAS
TELEFONE: (42) 998476447



compras.upa@nds.br

ORDEM DE COMPRA				Nº. 807	
Fornecedor: TOZZETO AR CONDICIONADO					
Endereço: RUA PROFESSOR DOUTOR ESTEVAM ZEVE COIMBR				Contato: (42) 99814-8171	
CNPJ: 22.941.938/0001-49					
Condições de Pagamento: 30/60/90/120					
Nº	Rolo	Unidade	quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	AR CONDICIONADO 9.000 BTUS	Unidade	1	R\$ 2.837,79	R\$ 2.837,79
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
obs:					
TOTAL					R\$ 2.837,79

Renata Priscila Chagas
Assistente de Compras

Eliane Krinski
Gerente Administrativa

Ponta Grossa, PR, 06 de Dezembro de 2023.
Glenécia Moreira de Souza
Diretora Executiva

Eliane da Silva Krinski
Gerente Administrativa
UPA SANTANA - PG / INDSH

CNPJ: 23.453.30/0028-90

FANTASIA: UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24h - SANTANA

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO: DR. PAULA XAVIER, 750 - CENTRO CEP: 84070-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR

CONTATO: Kawane Kavitski Barreto

TELEFONE: (42) 99828-8324

campos.ussantapaula@ndh.org.br



ORDEM DE COMPRA		Nº. 054			
FORNECEDOR : SANTÉ PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
ENDEREÇO: AV VISCONDE DE MAUÁ , 281 SALA 283 CENTRO					
CNPJ: 48.791.316/0001-75					
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO : BOLETO 29/04 : 27/05; 27/06 ; 29/07			Prazo de Entrega: 10 DIAS		
Nº	Rollô	Unidade	quant	Valor Unitário	Valor Total
1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRÁVEL ATÉ 120KG - DELLAMED	Unidade	5	R\$ 1.135,00	R\$ 5.675,00
3	CADEIRA DE BANHO HIGIÊNICO D40 - DELLAMED	Unidade	4	R\$ 268,00	1.072,00
4		Unidade			-
5		Unidade			-
6		Unidade			-
7		Unidade			-
obs:	ENDEREÇO DE ENTREGA: DR. PAULA XAVIER, 750 - CENTRO CEP: 84070-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 17:00.				
TOTAL					R\$ 6.747,00

Kawane Kavitski Barreto
Assistente de Compras
UPA SANTANA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social Humano

Guiliana Ellen Pereira Cardozo
Supervisora Administrativa
UPA SANTANA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social Humano

Ponta Grossa - PR, 08 de MARÇO de 2024.
Serenilda Moreira de Souza
Diretora Executiva
UPAS PG

CNPJ : 23.453.830/0028-90

FANTASIA: UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA

RAZÃO SOCIAL : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDERECO: DR. PAULA XAVIER, 750 – CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR

CONTATO: Kawane Kavitski Barreto

TELEFONE: (42) 99828-8324

compras.upsantapaula@indsh.org.br



ORDEM DE COMPRA		Nº 054			
FORNECEDOR : SANTÉ PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
ENDERECO : AV VISCONDE DE MAUÁ , 281 SALA 283 CENTRO					
CNPJ: 48.791.316/0001-75					
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO : BOLETO 29/04 : 27/05; 27/06 : 29/07					
Nº	Item	Unidade	quant	Valor Unitário	Valor Total
1	CADEIRA DE RODAS D400 DOBRÁVEL ATÉ 120KG - DELLAMED	Unidade	5	R\$ 1.135,00	R\$ 5.675,00
3	CADEIRA DE BANHO HIGIÊNICO D40 - DELLAMED	Unidade	4	R\$ 268,00	1.072,00
4		Unidade			-
5		Unidade			-
6		Unidade			-
7		Unidade			-
obs: ENDERECO P/ ENTREGA: DR. PAULA XAVIER, 750 – CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR					
HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 17:00.					
TOTAL					R\$ 6.747,00

Kawane Kavitski Barreto
Assistente de Compras
UPA SANTANA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social Humano

Suplente: Maria Pereira Cardoso
Supervisor Administrativo
UPA SANTANA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social Humano

Ponta Grossa, PR, 08 de MARÇO de 2024.
João Carlos de Souza
Diretor Executivo
UPAS PG

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO

08/03/2024

CATEGORIA:

NOME

SUL CIRURGICA

DERMOMED COMERCIO DE SAUDE E
BELEZA LTDA

SANITÉ PRODUTOS HOSPITALARES

TELEFONE

(55) 3314-1357

(11) 2600.4871

42 2702-0920

E-MAIL

1 CADEIRA DE RODAS D400 DOBRÁVEL ATÉ 120KG - DELLAMED

5

5

R\$ 1.728,40

R\$ 8.642,00

5

R\$ 1.147,46

R\$ 5.737,30

5

R\$ 1.135,00

R\$ 5.675,00

2 CADEIRA DE BANHO HIGIÊNICO D40 - DELLAMED

4

4

R\$ 708,00

R\$ 2.832,00

4

R\$ 357,46

R\$ 1.429,84

4

R\$ 288,00

R\$ 1.072,00

3

VALOR TOTAL VENCEDORES

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.747,00

VALOR TOTAL

R\$ 11.474,00

R\$ 7.167,14

R\$ 6.747,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)

A COMBINAR

BOLETO 30/60

BOLETO 4x (ABRIL, MAIO, JUNHO E JULHO)

PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)

A COMBINAR

8 DIAS

10 DIAS

FRETE

CIF

CIF

VALIDADE DA PROPOSTA

CIF

CIF

FATURAMENTO MÍNIMO

CIF

CIF

OBSERVAÇÃO: É NECESSÁRIA A COMPRA DESSES MATERIAS PARA
SUBSTITUIÇÃO DE CADEIRAS QUEBRADAS E DETERIORIZAÇÃO DAS
QUE POSSUIMOS.

APROVAÇÃO:

Kawane Kavitski Barreto

Assistente de Compras - INDSH

Upa Santana

Instituto Nacional de Desenvolvimento
Social Humano

Guiliana Ellen Pereira Cardoso
Supervisora Administrativa - INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento
Social Humano

Umas - R. Social Humano
Diretora Executiva - INDSH

NOME

Kawane Kavitski Barreto

TELEFONE

42 998288324

E-MAIL

compras.upaspr@indsh.org.br

OBSERVAÇÃO

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
- Exclusividade de Fornecedor no mercado brasileiro;
- Exclusividade ou singularidade do objeto;
- Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Solicitante: Gerência Assistencial		Data de solicitação: 20/02/2024	
Setor/Local de estoque: UPA Santana		Motivo de URG: URGÊNCIA	

Justificativa: Cadeiras de rodas - Devido quebra e dano em cadeiras (05 cadeiras foram retiradas de unidade), avaliadas por engenharia clinica, sem possibilidade de manutenção.

Nº	Item	Marca	Qtidade	Um. Med	Justificativa
1	Cadeira de rodas - 120Kg		5		Substituição de cadeiras quebradas

[Assinatura]
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Gerência Assistencial - COREN/PR 46397
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
SOLICITANTE

[Assinatura]
Cawane Kavitski Barreto
Compras
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
COMPRADOR

GERÊNCIA ADM.

DIRETOR EXECUTIVO

aguardando envio da unidade para

Santana

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Solicitante: Felipe Alves

Data de solicitação: 31/01/2024

Setor/Local de estoque: OBSERVAÇÃO, ISOLAMENTOS E EMERGÊNCIA

Motivo de URG: Risco de lesão em pacientes

Justificativa: Solicito compra de 4 cadeiras de rodas para banho, devido as que possuímos na unidade, estarem enferrujadas e com desgastes de uso.

Nº	Item	Marca	Qtdade	Um. Med	Justificativa
1	Cadeiras de Rodas para banho	120 kg	4,00		Deteriorização das que possuímos na unidade

Quilares EFE
31/01/24

Felipe Emanuel Alves CONEX-PR 2012475-1E SOLICITANTE	Marcelo Kavitski Barreto Compras INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social Humano COMPRADOR	GERÊNCIA ADM.	DIRETOR EXECUTIVO
--	--	----------------------	--------------------------

Equipamentos em Processo de Obsolescência ou Obsoletos

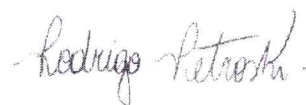
O presente documento tem objetivo de relacionar as cadeiras de rodas que estão em processo de obsolescência.

Os equipamentos que se encontram nesse estado, são aqueles que estão em funcionamento total ou parcial, mas que apresentam particularidades como:

- Não oferece segurança ao paciente e/ou operador;
- Inviabilidade econômica para reparo;
- Fora de linha;
- Descontinuado pelo fabricante;
- Tecnologia não atende as demandas do setor.

Esses equipamentos apresentam muito tempo de uso e não atendem as especificações legais de segurança ao paciente, sobre tudo risco de queda. Além disso, apresenta-se com inviabilidade financeira para reparo.

Equipamento	Descrição	Marca/Modelo	N/S – N/P
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 75 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Além de apresentar estrutura quebrada.	Prolife/Liberty	*_* 19812
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 75 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Além de apresentar a estrutura avaria, sem acento e encosto	Prolife/Liberty	28741 - *
Cadeira de rodas	Cadeira apresenta a estrutura quebrada e ausência das duas rodas traseiras.	Dune Produtos Ortopédicos	RX1803001266 - *
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 80 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Também necessita de substituição das duas rodas traseiras, do acento e encosto. Além da reposição dos apoios de pés. Situações que tornam inviável financeiramente o conserto.	CDS/80 kg	* - 170722
Cadeira de rodas	Cadeira necessita de reposição das duas rodas traseiras, encosto, substituição das duas birutas 6", tornando inviável financeiramente o conserto.	Ortometal	*- 004067



Engenharia Clínica
15/02/2024

Equipamentos em Processo de Obsolescência ou Obsoletos

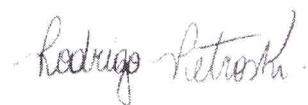
O presente documento tem objetivo de relacionar as cadeiras de rodas que estão em processo de obsolescência.

Os equipamentos que se encontram nesse estado, são aqueles que estão em funcionamento total ou parcial, mas que apresentam particularidades como:

- Não oferece segurança ao paciente e/ou operador;
- Inviabilidade econômica para reparo;
- Fora de linha;
- Descontinuado pelo fabricante;
- Tecnologia não atende as demandas do setor.

Esses equipamentos apresentam muito tempo de uso e não atendem as especificações legais de segurança ao paciente, sobre tudo risco de queda. Além disso, apresenta-se com inviabilidade financeira para reparo.

Equipamento	Descrição	Marca/Modelo	N/S – N/P
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 75 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Além de apresentar estrutura quebrada.	Prolife/Liberty	*_*
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 75 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Além de apresentar a estrutura avaria, sem acento e encosto	Prolife/Liberty	28741 - *
Cadeira de rodas	Cadeira apresenta a estrutura quebrada e ausência das duas rodas traseiras.	Dune Produtos Ortopédicos	RX1803001266 - *
Cadeira de rodas	Cadeira com capacidade de até 80 kg. Condição incompatível com a maioria dos pacientes atendidos na unidade. Também necessita de substituição das duas rodas traseiras, do acento e encosto. Além da reposição dos apoios de pés. Situações que tornam inviável financeiramente o conserto.	CDS/80 kg	* - 170722
Cadeira de rodas	Cadeira necessita de reposição das duas rodas traseiras, encosto, substituição das duas birutas 6", tornando inviável financeiramente o conserto.	Ortometal	*- 004067



Engenharia Clínica
15/02/2024

ORÇAMENTO

Página: 1 de 1



SANTE COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 48.791.316/0001-75

IE: 90976706-73

IM:

AV VISCONDE DE MAUÁ, 281, SALA 283, CENTRO

84040-290, Ponta Grossa-PR

TELEFONE: (0xx42)2702-0920

EMAIL: SANTE.CPH@GMAIL.COM

Nome / Razão Social:

000040 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

E-mail:

ORÇAMENTO

Nº

Endereço Completo:

R DOUTOR PAULA XAVIER, 750, , CENTRO, 84010-270, Ponta Grossa-PR

000033

Telefone:

(0xx42)3220-1063

Celular:

(0xx) -

Fax:

Data/Hora:

08/03/2024 10:47

CNPJ / CPF:

23.453.830/0028-90

IE / RG:

Vendedor:

Data Validade:

15/03/2024

Código Descrição

Und.

Qtd.

Unitário (R\$)

Desc. (%)

Desconto (R\$)

Total(R\$)

000612 CADEIRA RODAS D400 DOBRÁVEL ATÉ 120 KG - DELLAMED

UN

5,00

1.135,00

0,00

0,00

5.675,00

000613 CADEIRA BANHO HIGIÊNICA D40 - DELLAMED

UN

4,00

268,00

0,00

0,00

1.072,00

Observações:

Quantidade:

9,00

Frete:

R\$ 0,00

Total Produtos:

R\$ 6.747,00

Desconto:

R\$ 0,00

Total Orçamento:

R\$ 6.747,00

Transportadora:

Forma de Pagamento:

SITENSUL - SOLUCAO INTEGRADA EM TECNOLOGIA E ENGENHARIA

AV. BONIFACIO VILELA, 935 - CENTRO - PONTA GROSSA - PR /08H AS 18H - SEG. A SEX.

CNPJ: 10.966.880/0001-09 / IE:90.487.656-93 / AFE:8.13.015-5 (U9M9LML6Y689)

(42) 3028-3580 / (42) 3025-3500 / WhatsApp (42) 9.9937-4075

sitensul@sitensul.com.br - www.sitensul.com.br

**Orçamento Nº: 005532****Hora e Data:** 11:23 06/03/2024**Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO **Fone:** (11) 3672-5136 (42)99154 9900**Contato:** RENATA (COMPRAS) / FELIPE.**Email:**

compras.upaspg@indsh.org.br; gerenteassistencial.upasantana@indsh.org.br; hotelaria.upasantana@indsh.org.br

Código	Descrição	Preço Unit.	Qtd	Valor total
	CADEIRA DE RODAS D400	R\$ 1.308,00	5	R\$ 6.540,00
	CADEIRA DE HIGENIZAÇÃO D40	R\$ 445,00	4	R\$ 1.780,00
TOTAL A PAGAR :				R\$ 8.320,00

Forma de pagamento/observações

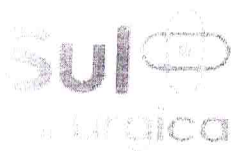
BOLETO BANCARIO.

PRAZO DE ENTREGA 7 A 10 DIAS

Atenciosamente,

BRUNO

RENATA (COMPRAS) / FELIPE.



SUL CIRURGICA LTDA
Rua Venâncio Aires, Nº 1615, SALA 12
98801660 - Santo Ângelo, RS
Telefone: (55) 3314-1357
CNPJ: 25.072.030/0001-34

Proposta Nº 163944

Para

FUNIONÁRIO 6 - DANIELLI
CPF: 04695053039,

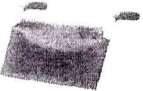
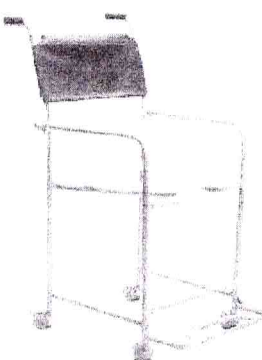
Número da Proposta 163944

Data 07/03/2024

UPA SANTA PAULA - PONTA GROSSA.

Vendedor(a): DANIELI MACIEL

Itens da proposta comercial

	Imagem	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1		152 CADEIRA DE BANHO ADULTO - 130 KG ORTOMETAL Rodas direcionais dianteiras, facilitam condução por terceiros. Projetada para uso no banheiro. Adulto até 130 kg. Braços removíveis para o acesso lateral. Cadeira de rodas 100 % em aço carbono, pintada a epóxi pó (E). Assento com abertura frontal para melhor higiene, em costão em courvin. Quatro rodas de 06" sendo as dianteiras direcionais. Freios bilaterais. Apoios para os braços removíveis. Apoio para os pés articulado. Acessórios / opcionais / - configurações sob encomenda (consulte preços e prazo de entrega). - Rodas traseiras aros: 24" (PM) ou 20" (P.I) – suportes para: comadre – Capacidade de peso superior	QL 5.500.013	UN	1,00	708,00	708,00
2		154 CADEIRA DE BANHO ADULTO - 130KG ORTOMETAL - 04 RODAS DIRECIONAIS, para facilitar manobra e em espaços estreitos. - Projetada para uso no banheiro. - Adulto até 130 kg. - Braços removíveis para o acesso lateral. Cadeira de rodas 100 % em aço carbono, pintada a epóxi pó (E). Assento com abertura frontal para melhor higiene, em costão em courvin. Quatro rodas direcionais. Freios bilaterais. Apoios para os braços removíveis. Apoio para os pés articulado.	QL 5.500.005 *	UN	1,00	738,00	738,00

Observações

DÚVIDAS SOBRE OS PRODUTOS, ENVIAR IMAGENS SOBRE OS MESMOS OU SOLICITAR MAIS INFORMAÇÕES.

VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO.

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO POR COMPRAS EQUIVOCADAS.

PEDIDO MINIMO PARA FATURAMENTO R\$ 150,00.

PEDIDO MINIMO PARA FRETE CIF (estados do RS, SC E PR) : R\$ 700,00 (CASO NÃO ATINJA O FRETE ESTARÁ DESTACADO NA NOTA FISCAL) .

>> DEMAIS ESTADOS - FRETE FOB.

>>>> PRAZO DE ENTREGA: EMBARQUE >>>

**** DIAS ÚTEIS + O TEMPO DE TRANSPORTE ****

• PAPÉIS DE ECG:

- EM ESTOQUE, ENTREGA IMEDIATA

- SEM ESTOQUE : 15 a 30 DIAS UTEIS !!

• ACESSÓRIOS DE ECG : DE 3 A 12 DIAS UTEIS CONFORME ESTOQUE

• ITENS DE ANESTESIA, GASOTERAPIA E INALOTERAPIA: DE 1 A 12 DIAS UTEIS CONFORME ESTOQUE

• ESCOVAS : DE 3 A 8 DIAS ÚTEIS

• ELETROCIRURGIA : DE 5 A 25 DIAS DEPENDENDO DO PRODUTO

• EQUIPAMENTOS : DE 3 A 60 DIAS

• INSTRUMENTAIS CIRURGICOS: DE 7 A 15 DIAS (ITENS ESPECIAIS ATE 30 A 45 DIAS UTEIS);

• MATERIAL INOX: DE 7 A 15 DIAS

• MARCAÇÃO DE INSTRUMENTAL: DE 1 A 6 DIAS

• MOBILIDADE: DE 7 A 12 DIAS

• MOVEIS HOSPITALARES: DE 10 A 30 DIAS

• PRESSÃO ARTERIAL: DE 6 A 12 DIAS

• RAIO X : DE 6 A 15 DIAS

• TEMPERATURA: DE 6 A 12 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: (A VERIFICAR DO CRÉDITO)

De R\$ 150,00 à R\$ 299,00 – 21 DD

De R\$ 300,00 à R\$ 1.000,00 - 28 DD

De R\$ 1.001,00 à R\$ 2.000,00 - 28 DD / 35 DD / 42 DD

De R\$ 2.001,00 à R\$ 5.000,00 - 28 DD / 35 DD / 42 DD / 49 DD

De R\$ 5.001,00 à R\$ 8.000,00 - 28 DD / 35 DD / 42 DD / 56 DD

De R\$ 8.001,00 à R\$ 12.000,00 - 28 DD / 42 DD / 56 DD / 65 DD

De R\$ 12.001,00 acima A NEGOCIAR.

>>> PARA TREINAMENTOS E INSTALAÇÕES DE EQUIPAMENTOS INFORMAR ANTES <<<<

**** GRAVAÇÕES DE INSTRUMENTAIS : COTADO SEPARADAMENTE PELO SERVIÇO. *****

Atenciosamente,

Danieli Maciel - Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 163944 Valor Total: 5.131,00
-------------------------------------	--------------------------------	--

ORÇAMENTO

Página: 1 de 1



SANTE COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 48.791.315/0001-75

IE: 90976706-73

IM:

AV VISCONDE DE MAUÁ, 281, SALA 283, CENTRO

84040-290, Ponta Grossa-PR

TELEFONE: (0xx42)2702-0920

EMAIL: SANTE.CPH@GMAIL.COM

Nome / Razão Social:

000040 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

E-mail:

**ORÇAMENTO
Nº**

Endereço Completo:

R DOUTOR PAULA XAVIER, 750, , CENTRO, 84010-270, Ponta Grossa-PR

000033

Telefone:

(0xx42)3220-1063

Celular:

(0xx) -

Fax:

Data/Hora:

07/03/2024 18:04

CNPJ / CPF:

23.453.830/0028-90

IE / RG:

Vendedor:

Data Validade:

14/03/2024

Código Descrição

		Und.	Qty.	Unitário (R\$)	Desc. (%)	Desconto (R\$)	Total(R\$)
000612	CADEIRA RODAS D400 DOBRÁVEL ATÉ 120 KG - DELLAMED	UN	5,00	1.240,00	0,00	0,00	6.200,00
000613	CADEIRA BANHO HIGIÊNICA D40 - DELLAMED	UN	4,00	299,00	0,00	0,00	1.196,00

Observações:

Quantidade:

9,00

Frete:

R\$ 0,00

Total Produtos:

R\$ 7.396,00

Desconto:

R\$ 0,00

Total Orçamento:

R\$ 7.396,00

Transportadora:

Forma de Pagamento:

Proposta Comercial Nº 2635

Para
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Endereço do Cliente

23.453.830/0028-90

Rua Doutor Paula Xavier, Nº 750, Centro

Ponta Grossa - 84.010-270, PR

Fone: (42) 3220-1063, Celular: (42) 9828-8324, E-mail: compras.upasantapaula@indsh.org.br

Vendedor(a): Raiza nascimento

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Cadeira De Rodas Modelo D400 Dobrável Até 120 Kg - Dellamed - T48	DLD-29	5	UN	1.147,46	5.737,30
2	Cadeira De Banho Higiênica Dobrável Adulto D40 - Dellamed	DLD-04	4	UN	357,46	1.429,84
Número de itens: 2 Soma das quantidades: 9						Total dos itens 7.167,14

Outros itens ou serviços

R\$ 7.167,19 Faturado para 30 / 60 dias

Prazo de 4 a 8 dias úteis. Envio pela transportadora FEDEX

D400 - T48

Largura do assento: 48 cm.

Profundidade do assento: 40 cm.

Altura do assento ao piso: 50 cm.

Altura do encosto das costas: 46 cm.

Altura entre o apoio para os braços e o assento: 26,5 cm.

Largura total: Aproximadamente: 70 cm.

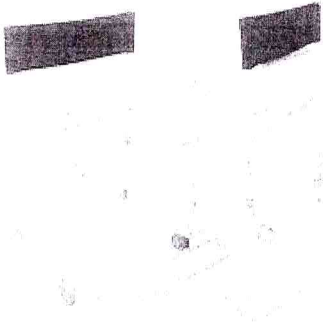
Distancia entre os braços: 51 cm.

Diâmetro externo da roda traseira: 60 cm.

Diâmetro externo do aro de propulsão: 51 cm.

Diâmetro externo da roda dianteira: 19,5cm.

NOVIDADE



(3)

Cadeira De Banho Higiénica Dobrável
Adulto até 120Kg Modelo D40 -...

15319-90

10x de R\$ 31,99

R\$ 309,91 à vista via PIX

Total outros itens

0,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
05/03/2024	7.167,14	7.167,14

Condições gerais

Forma de envio	Fedex Express
Forma de frete	Fedex Express
Validade da proposta	0 dias

Atenciosamente, Raiza Nascimento de Souza Santos

Departamento de vendas

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Albino Antonio Alberti Junior

TOP

Móveis

Office

Rua Augusto Severo, 123 Frente Estac
Shopping Total - Nova Russia - CEP:84070-
340 - Ponta Grossa - PR
TEL: (42)3236-0660

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.857 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4124 1104 4272 6500 0121 5500 1000 0048 5712 9579 9125

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda De Mercadoria Adquirida Ou Recebida De Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240342254244 07/11/2024 17:41:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9023725395

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
04.427.265/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum

CNPJ / CPF
23.453.830/0028-90

DATA DA EMISSÃO
07/11/2024

ENDEREÇO
Rua Doutor Paula Xavier, 750

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
84010-270

DATA SAÍDA / ENTRADA
07/11/2024

MUNICÍPIO
Ponta Grossa

FONE / FAX
(42)3220-1063

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:41:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,03	420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100109	Mesa 80 Plana 15 Mm	94033000	0102	5102	UN	2,000	210,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc 567 Trib aprox R\$: 60.23 Federal e 79.80 Estadual Fonte: IBPT B047CD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

CNPJ : 23.453.930/0028-90

FANTASIA: UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO: DR. PAULA XAVIER, 750 - CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR

CONTATO: ALLAN HENRIQUES

TELEFONE: (42) 99860-5837

COMPRAS.UPASPG@INDSH.ORG.BR



ORDEN DE COMPRA		Nº. 567		
FORNECEDOR : TOP OFFICE ALBINO ANTONIO ALBERTI JUNIOR				
ENDEREÇO: Rua Augusto Severo 123 Nova Russia				
CNPJ: 04.427.265/0001-21				
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO 27/11/2024				
	Role	Unidade	QTD	Valor Unitário
1	MESA DE ESCRITORIO 80X60 TAMPO 15MM ACABAMENTO PVC	UNIDADE	2	R\$ 210,00
				Valor Total
				R\$ 420,00
TOTAL				R\$ 420,00

obs: ENDEREÇO P/ ENTREGA: DR. PAULA XAVIER, 750 - CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR
HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 17:00.

Allyn Henriques
Assistente de Compras
UPAS Ponta Grossa

Manuel Luan Urbiche
Banco Administrativo Social e Humano
CUPA SANTANA

Cleide Maria de Souza
Diretora Executiva
UPAS Ponta Grossa
Instituto Social e Humano

Ponta Grossa - PR, 7 de novembro de 2024

CNPJ : 23.453.830/0027-09
FANTASIA : UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO: DR. PAULA XAVIER, 750 - CENTRO- CIDADE : PONTA GI CEP: CEP: 84010-270 CIDADE: PONTA GROSSA - PR
CONTATO: ALLAN HENRIQUES
TELEFONE: (42) 99860-5837

contatos.upasig@indsh.org.br



NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO

11/7/2024

CATEGORIA:

DADOS DOS FORNECEDORES

NOME		01	TOP MOVEIS OFFICE		02	BIG MÓVEIS		03	LP MOVEIS		
TELEFONE		42 3236-0660			42 9929-1007			42 3027-5565			
E-MAIL											
ITEM	DESCRIÇÃO	Unidade	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL
1	MESA DE ESCRITORIO 80X60 TAMPO 15MM ACABAMENTO PVC	UN	2	R\$ 210,00	R\$ 420,00	2	R\$ 410,00	R\$ 820,00	2	R\$ 360,00	R\$ 720,00
VALOR TOTAL VENCEDORES			R\$ 420,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00		
VALOR TOTAL			R\$ 420,00			R\$ 820,00			R\$ 720,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)			BOLETO 27/11								
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)			7 DIAS			30 DIAS			7 DIAS		
FRETE			CIF			CIF			CIF		
VALIDADE DA PROPOSTA			10 DIAS								
FATURAMENTO MÍNIMO											
OBSERVAÇÃO:											

Allan Henriques
Assistente de Compras
UPAS Ponta Grossa

Emanuel Luan Urbiche
Supervisor Administrativo
Gerente Administrativa
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
UPA SANTANA

Clemente Moreira de Souza
Gerente Executiva
Gerente de Desenvolvimento
Gerente Executiva
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
UPAS Ponta Grossa

DADOS DO COMPRADOR

NOME ALLAN HENRIQUES
TELEFONE 42 99860-5837
E-MAIL compras.upasig@indsh.org.br

OBSERVAÇÃO

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:

Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;

Exclusividade ou singularidade do objeto;

Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

X

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Solicitante: Emanuel Luan Urbiche		Data de solicitação: 07/11/2024			
Setor/Local de estoque: Farmácia		Motivo de URG: URGÊNCIA			
Justificativa: Necessita-se da compra de 2 mesas para o setor de farmácia da UPA Santana, devido a reestruturação dos processos onde a Farmacêutica RT estará alocada dentro da farmácia para acompanhamento dos processos e validação das prescrições junto a equipe, em busca da melhoria contínua em prol a segurança do paciente. 1 mesa será para o posto de trabalho da RT e outra para montagem dos KIT's de medicação conforme prescrição.					
Nº	Item	Marca	Qtidade	Um. Med	Justificativa
1	Mesa de escritório 80 x 60 (cor cinza)	N/A	2	80 x 60	
2					
3					
4					
5					
6					


Emanuel Luan Urbiche
Supervisor Administrativo
Instituto SOEHCIPANTE


COMPRADOR

GERÊNCIA ADM.


Cláudia Aparecida de Souza
Diretora Executiva
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
DIRETORIA EXECUTIVA



PONTA GROSSA PR

[illegible]



		PREÇOS		PREÇOS COM DESCONTO	
QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
2					
	MESA RETANGULAR PÉ METÁLICO 90 CM COR CINZA	410,00	820,00	369,00	738,00

TOTAL	738,00
-------	--------

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO 28 DIAS

PRAZO ENTREGA ATÉ 30 DIAS.

ATT

ALINE SANTOS

JULIO CESAR FRANÇA BUENO COMERCIO DE MOVEIS

08.718.704/0001-06

LP

MOVEIS DE AÇO E ESCRITORIO

CNPJ 12.478.651/0001-70

Nome Fantasia LP - MOVEIS DE AÇO E MOVEIS PARA ESCRITORIO

Razão Social LP - COMERCIO DE MOVEIS DE AÇO E MOVEIS PARA ESCRIT LTDA.

Endereço Rua Alfredo Hoffmann , 201 - LOS ANGELES

Município PONTA GROSSA-PR

Telefone (42)3027-5565

E-mail lp.moveis@hotmail.com

Orçamento 000068/2024

Status ABERTO

Data/Hora 07/11/2024 15:35

Vendedor MARILDA APARECIDA L DA CRUZ

E-mail Vendedor lp.moveis@hotmail.com

Nome Fantasia

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

Endereço RUA DOUTOR PAULA XAVIER

Município PONTA GROSSA

Complemento

Contato

CNPJ/CPF 23.453.830/0028-90

Número 750

UF PR

Telefone (42)3220-1063

E-mail

Bairro CENTRO

CEP 84010270

Informações do Gerais

Produtos		Código	NCM	Descrição	Marca	Quantidade	Peso Total	Uni.	Valor Unit	Desconto	Frete	IPI	Subtotal
Total do(s) Produto(s)													720,00
Totalizadores													
Quantidade de Itens				1									
Total (s/Frete, s/Desc)				720,00									
Desconto				0,00									
Frete				0,00									
Total				720,00									

Observações Gerais:

prazo de entrega 7 dias uteis

condições de pagamento: à vista

validade da proposta: 15 dias

ncm 94031000/94033000

Data da Garantia:

Observações de Garantia:

Detalhamento do Orçamento

Data/Hora Entrega / / : Ass Justificativa:

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/6a990a09148f4d498007994a0cb129d15204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E5A4

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 07/12/2024	
Beneficiário ALBINO ANTONIO ALBERTI JUNIOR				CNPJ/CPF 04427265000121		
Agência / Código do Beneficiário 0730.35.04803						
Data do Documento 07/11/2024		Nº do Documento 4857		Espécie Doc. DMI		
		Aceite N		Data de Processamento 07/11/2024		
Nosso Número / Cód. do Documento 24/100735-5						
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
				(=) Valor do Documento R\$420,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.38.						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Mora / Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUM - 23453830002890						
PONTA GROSSA PR 84010270						
RUA DOUTOR PAULA XAVIER 750 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12412 00735.507303 35048.031096 2 99230000042000**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 07/12/2024	
Beneficiário ALBINO ANTONIO ALBERTI JUNIOR				CNPJ/CPF 04427265000121		
Agência / Código do Beneficiário 0730.35.04803						
Data do Documento 07/11/2024		Nº do Documento 4857		Espécie Doc. DMI		
		Aceite N		Data de Processamento 07/11/2024		
Nosso Número 24/100735-5						
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
				(=) Valor do Documento R\$420,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.38.						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Mora / Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUM - 23453830002890						
PONTA GROSSA PR 84010270						
RUA DOUTOR PAULA XAVIER 750 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECIBEMOS DE Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.069.988 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda Av. Maringa, 1228 Emiliano Perneta CEP 83324-442 Pinhais - PR Telefone: (41) 3014-0010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº000.069.988 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 4124 0179 7335 7200 0130 5500 1000 0699 8815 9507 1640
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240003058495 04/01/2024 17:01:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016444134	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 79.733.572/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Inst. Nacional de Desenv. Social e Humano - INDSH		23.453.830/0028-90	04/01/2024
ENDEREÇO Rua Doutor Paula Xavier, 750	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 84010-270	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/01/2024
MUNICÍPIO Ponta Grossa	FONE / FAX (42) 99829-4525	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:58

FATURA
001 27/01/24 4900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.900,00	931,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos		0 - Emitente				34.028.316/0020-76
ENDEREÇO Rua Joao Negrão, 1251		MUNICÍPIO Curitiba			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1012097251
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Vol	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
22481	Modulo de bateria Li-ion DualMax Instramed	90181990	000	5102	UN	1	2.450,00	2.450,00	0,00	2.450,00	465,50	0,00	19,00
Carga Tributária: R\$ 805,56 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 082022 BD 1887 - Val.: 30/10/2024													
22481	Modulo de bateria Li-ion DualMax Instramed	90181990	000	5102	UN	1	2.450,00	2.450,00	0,00	2.450,00	465,50	0,00	19,00
Carga Tributária: R\$ 805,56 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 082022 DB 1889 - Val.: 30/10/2024													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de compra: 712 Pagamento via boleto bancario Seq. 285628 Valor Aprox. Tributos: Fed. 680,12, Est. 931,00, IBPT	

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Solicitante: Gerência Assistencial

Data de solicitação:

Setor/Local de estoque: UPA Santana

Motivo de URG: URGÊNCIA

Justificativa: Desfibriladores de Sala de Estabilização estão trabalhando apenas com uma bateria cada, na qual, já previamente avaliadas estão em final de vida útil. Sendo assim justifico sua importância, devido ALTO RISCO de comprometer serviço de sala de ESTABILIZAÇÃO - UPA Santana.

Nº	Item	Marca	Qtidade	Um. Med	Justificativa
1	Módulo de Bateria Li-ion Dual MAX	DualMAX	2		Substituição de 1 bateria de cada desfibrilador, sala de estabilização.


Juliana Macchia
Gerência Assistencial - CONEN/PR 40357
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento
SOLICITANTE

COMPRADOR


Eliane da Silva Krinski
Gerente Administrativa
INDSH
UPAS - GERÊNCIA ADM.


Clemência Moreira de Souza
Diretora Executiva
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
DIRETOR EXECUTIVO



Cirupar Comercio de Equipamentos Medicos Cirurgicos Ltda
Av. Maringa, 1228
Bairro Emiliano Pernetá - Pinhais - PR
CEP: 83.324-442
Central de Atendimento: (41) 3014-0010
www.cirupar.com.br
CNPJ. 79.733.572/0001-30 - Insc. Estadual 10.164.441-34

Data: 03/01/2024

Orcamento de Venda

Sequencia: 281350

Cliente: 19855 Inst. Nacional de Desenv. Social e Humano - INDS
Endereco: Rua Doutor Paula Xavier Nº 750
Fone: 42 998294525 Bairro: Centro
CNPJ: 23.453.830/0028-90 Inscr. Estadual:
Cidade: Ponta Grossa Estado: PR CEP: 84010270

Produtos

Cod.	Descricao do Produto	Un.	Quant.	P. Unit.	P. Total
22481	Modulo de bateria Li-ion DualMax Instramed	UN	2	2.450,00	4.900,00

Valor do Frete: 0,00

Valor Total 4.900,00

Observacoes

Vendedor(a): Marcela Vendas



MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS

Rua Joaquir Aguiar Barros, 516 - Vila Rosana - Limeira/SP - CEP: 13485-090.

CNPJ: 22.423.890/0001-87 - Insc. Est. 417.413.886.112

Fones: (19) 3717-0128 Ramal 203 / (19) 9.8347-2023

www.hosplight.com.br - e-mail: vendas3@hosplight.com.br

UPA SANTANA (UPA PORTE II) - CNPJ 23.453.830/0028-90

A/C: Sra. Renata

Limeira, 04/10/2023

Tel: (42) 9 9847-6447

Ponta Grossa - PR

Orçamento

MERCADORIA	Qtd.	Unit.	Total
CABO ECG 5 VIAS COPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 216,42	R\$ 216,42
SENSOR DE OXIMETRIA CLIP ADULTO COMPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
TUBO PNI 1 VIA COMPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 265,69	R\$ 265,69
MODULOS DE BATERIA LI-ION DUALMAX 14,4V 4AH	2	R\$ 3.320,00	R\$ 6.640,00
SENSOR DE OXIMETRO ADULTO TIPO CLIP COMPATÍVEL COM MINDRAY PM 9000 EPX	1	R\$ 282,20	R\$ 282,20
BRAÇADEIRA PNI 1VIA AD 22- 28CM DL	1	R\$ 33,03	R\$ 33,03
		Total	R\$ 7.812,34

Faturamento mínimo: R\$ 7.812,34

Pagamento: Boleto 28 dias - mediante consulta

Entrega : até 15 dias úteis - exceto a bateria

Vendedor: Jonas Couto

Frete: CIF

Validade da Proposta 10 dias

É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil."

MedicalLight

Comércio de Produtos Hospitalares

R Diogenes C. Arruda, 198, Santo André – Limeira/SP – CEP: 13.484-126

CNPJ: 39.608.155/0001-40 - Insc. Est. 417.625.331.110

Fones: (19) 3717-0128 Ramal 203 / (19) 9.8347-2023

E-mail: vendas3@medicallighthospitalar.com.br

UPA SANTANA (UPA PORTE II) - CNPJ 23.453.830/0028-90

A/C: Sra. Renata

Limeira, 29/09/2023

Tel: (42) 9 9847-6447

Ponta Grossa - PR

Orçamento

MERCADORIA	Qtd.	Unit.	Total
CABO ECG 5 VIAS COPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 203,38	R\$ 203,38
SENSOR DE OXIMETRIA CLIP ADULTO COMPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 352,40	R\$ 352,40
TUBO PNI 1 VIA COMPATÍVEL COM COMEN C50 MMK	1	R\$ 249,68	R\$ 249,68
MODULOS DE BATERIA LI-ION DUALMAX 14,4V 4AH	2	R\$ 3.120,00	R\$ 6.240,00
SENSOR DE OXIMETRO ADULTO TIPO CLIP COMPATÍVEL COM MINDRAY PM 9000 EPX	1	R\$ 265,20	R\$ 265,20
BRAÇADEIRA PNI 1VIA ADULTO 22-28CM DL	1	R\$ 31,04	R\$ 31,04
		Total	R\$ 7.341,70

Faturamento mínimo: R\$ 7.341,70

Pagamento: Boleto 28 dias - mediante consulta

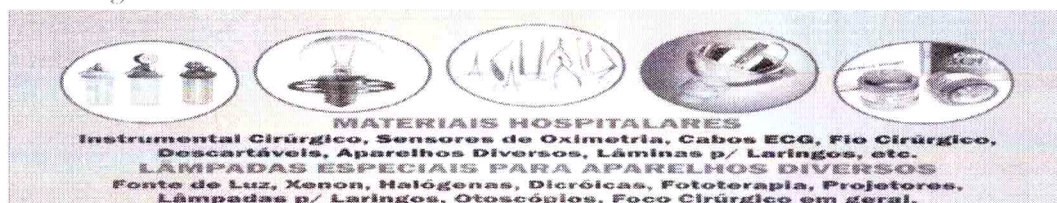
Entrega : até 15 dias úteis - (EXCETO BATERIA)

Vendedor: Jonas

Frete: CIF

Validade da Proposta 10 dias

É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil."





CNPJ : 23.453.830/0028-90
FANTASIA: UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO: DOUTOR PAULA XAVIER, 750 – CENTRO CEP: 84010-270 - CIDADE: PONTA GROSSA - PR
CONTATO: RENATA PRISCILA CHAGAS
TELEFONE: (42) 998476447

compras.upasp@indsh.org.br

Fornecedor:		Nº. 712		Prazo de Entrega: 2 DIAS			
CIRUPAR PRODUTOS PARA SAÚDE							
Endereço: AV MARINGÁ, 1228- PINHAIS							
CNPJ: 79.733.572/0001-30							
Condições de Pagamento: 21 DIAS							
Nº	Rolo	Unidade	quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
1	MÓDULO DE BATERIA L1-ON DUAL MAX	Unidade	2	R\$ 2.450,00	R\$ 4.900,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
obs:							
TOTAL						R\$ 4.900,00	

Renata Priscila Chagas
Assistente de Compras

Eliane Krinski
Gerente Administrativa
04/05/2023

Ponta Grossa - PR, 08 de Setembro de 2024
Clemeneia Moreira de Souza
Diretora Executiva

Eliane da Silva Krinski
Gerente Administrativa
UPASPG / INDSH

CNPJ : 23.453.830/0028-90
FANTASIA: UPA- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - SANTANA
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO: DR. PAULA XAVIER, 750 – CENTRO
CONTATO: RENATA CHAGAS
TELEFONE: 42-998266445

CEP: CEP: 84010-270

CIDADE: PONTA GROSSA - PR

compras.upa@indsh.org.br

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO

CATEGORIA:

03/01/2024



NOME				01		CIRUPAR PRODUTOS PARA SAÚDE				MEDICALLIGHT				HOSP LIGHT			
TELEFONE				(41)3014-0010				(19)3717-0128				(19)98347-2023					
E-MAIL								VENDAS3@MEDICALGHOSPITALAR.COM.BR				VENDAS3@HOSPILIGHT.COM					
ITEM	DESCRIÇÃO	Und.	QUANT	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL					
1	M'PULO DE BATERIA LI-ION DUAL MAX	Und.	2	2	R\$ 2.450,00	R\$ 4.900,00	2	R\$ 3.120,00	R\$ 6.240,00	2	R\$ 3.320,00	R\$ 6.640,00					
2																	
3					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
4					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
5					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
6					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
7					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
8					R\$ -	-		R\$ -	-		R\$ -	-					
VALOR TOTAL					R\$ 4.900,00			R\$ 6.240,00			R\$ 6.640,00						
VALOR TOTAL ITENS VENCEDORES					R\$ 4.900,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00						
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:					21DIAS			30 DIAS			30 DIAS						
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					3 DIAS			10 DIAS			10 DIAS						
FRETE					CIF			CIF			CIF						
VALIDADE DA PROPOSTA					-												
FATURAMENTO MINIMO					-												
OBSERVAÇÃO:				EMPRESA VENCEDORA PELO QUESITO MENOR VALOR													
APROVAÇÃO:																	