

Recife, 01 de julho de 2019.

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA - UPA NOVA DESCOBERTA

RECIFE

- PE

COLETA DE PREÇOS

Número:

342.607

ATT.: PRISCILA

Item	Und	Qtd.	Descrição	NCM	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	UN	3	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL DIGITAL BRACO AUT C/30 MEM REF 7122	90189092	OMRON	156,42	469,26
2	UN	2	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL S/EST ADULTO (VELCRO) PRETO REF ESFH20PR	90189092	PREMIUM	67,50	135,00
3	UN	50	MICRO NEBULIZADOR PLASTICO C/MASCARA ADULTO C/ROSCA VERDE REF 4481 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N 80435140012	90192010	PROTEC	7,65	382,50
4	UN	30	MICRO NEBULIZADOR PLASTICO C/MASCARA INFANTIL C/ROSCA VERDE REF 4484 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80435140012	90192010	PROTEC	7,65	229,50
5	UN	6	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO 250ML C/TAMPA DE ROSCA REF 5001 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80435140016	90192010	PROTEC	15,03	90,18

**Valor Global da Proposta** : R\$ 1.306,44  
(um mil trezentos e seis reais e quarenta e quatro centavos)

**Validade da Proposta** : 30 DIAS

**Condição de Pagamento** : 30(TRINTA) DIAS

**Prazo de Entrega** : IMED

**Frete** : CIF

**Observação** :



# ATOS MÉDICA LTDA

Recife, 01 de julho de 2019.

**FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA**

Recife

- PE

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

Número:

**2.138**

ATT.:

Item	Und	Qtd.	Descrição	NCM	Marca	Preço Unitário	Preço Total
6	UN	8	BRACADEIRA DE PNI 01 VIA COM MANGUITO NAO REMOVIVEL TAM. ADULTO	90189092	NEWMED	72,00	576,00
1	UN	3	APARELHO PRESSAO AUTOMATICO DIGITAL BRACO BSP11	90189092	G-TECH	145,00	435,00
2	UN	3	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO DE BRACO REF. HEM 7122 BR	90189092	OMRON	200,00	600,00
3	UN	2	APARELHO DE PRESSAO ADULTO NYLON VELCRO PRETO	90189092	PREMIUM	75,00	150,00
4	UN	50	MICRO NEBULIZADOR P/OXIGENIO ADULTO	90183929	PROTEC	8,90	445,00
5	UN	30	MICRO NEBULIZADOR P/OXIGENIO INFANTIL	90192010	PROTEC	8,90	267,00

*Diminua tanto mais a demanda*

**Valor Global da Proposta** : R\$ 2.473,00  
(dois mil quatrocentos e setenta e três reais)

**Validade da Proposta** : 30 DIAS

**Condição de Pagamento** : 30 DIAS

**Prazo de Entrega** : IMEDIATA

**Frete** : CIF

**Observação** :

*Paulo*

15.227.236/0001-32

ATOS MEDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO  
DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Rua da Hora, 772  
Espinheiro - CEP: 52.020-015  
RECIFE - PE  
INSC. ESTADUAL: 048130907



Aldenis Marques

Fones: (81) 3241.6297 / 3128.2222 / 99656.0780

e-mail: aldenis@newmedequipamentos.com.br

■ Data de emissão: Olinda, 01 de julho de 2019.

**PROPOSTA DE VENDA Nº 0107-D/19**

Representada: NEWMED COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	
CNPJ: 10.859.287/0001-63.	
E-mail: <a href="mailto:comercial@newmedequipamentos.com.br">comercial@newmedequipamentos.com.br</a>	
Telefone: (81) 3241-6297	
Cliente: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – HOSPITAL MARIA LUCINDA	
CNPJ: 09.767.633/0001-02	E-mail: <a href="mailto:comprasnd@hospitalmarialucinda.org">comprasnd@hospitalmarialucinda.org</a>
A/C: PRISCILA ALVES	Fone: (81) 3267-4307
Endereço: AVENIDA PARNAMIRIM, Nº 95.	CEP: 52060-000
Bairro: PARNAMIRIM	
Cidade: RECIFE/PE.	

Conforme solicitação, estamos encaminhando nossa proposta para os materiais especificados abaixo:

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Esfigmomanometro	Premium	02	R\$ 60,00	R\$ 120,00
02	Aparelho De pressão digital de braço MA 100	G-Tech	03	R\$ 195,00	R\$ 585,00
03	Micronebulizador adulto	NS	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
04	Micronebulizador infantil	NS	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
05	Braçadeira de PNI 1 via	Unimed	08	R\$ 50,00	R\$ 400,00
06	Umidificador de oxigênio	Haoxi	06	R\$ 19,00	R\$ 114,00

■ Condições Gerais de Proposta:

<b>Valor Total:</b>	<b>R\$ 2.659,00 (Dois mil seiscientos e cinquenta e nove reais)</b>
Validade da proposta:	30 dias
Faturamento mínimo:	R\$ 350,00
Condições de pagamento	28 DIAS NO BOLETO
Prazo de entrega:	IMEDIATO
Dados bancário:	Banco do Brasil; Agência: 07-8, C/C. 48355-9. Newmed
Observações:	■ Não fazemos entregas para valores menores que R\$ 500,00.



**Aldenis Marques da Cruz**  
 Administrador  
 Tel. (81) 99656-0780 / 98899-7620

10.859.287/0001-63  
 NEWMED  
 Rua Dr. Manoel de Almeida Belo,  
 468 Bairro Novo - CEP: 53030-030  
 OLINDA- PE

REPRESENTANTE EXCLUSIVO:






## SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Danielle Queiroz <dane\_queiroz@hotmail.com>

Seg 01/07/2019 11:05

Para: passavantejr@hotmail.com <passavantejr@hotmail.com>; PAULO MAGALHAES <paomagalhaes@gmail.com>; priscilaupa@hotmail.com <priscilaupa@hotmail.com>

Boa tarde!

Conforme necessidades dos setores solicito compra dos seguintes itens:

- \* 03 unidades - tensiômetro digital;
- \* 02 unidades - **Aparelho de Pressão Esfigmomanômetro;**
- \* 08 unidades - Braçadeira para PNI monitor, alfamed;
- \* 50 unidades - kit de nebulização adulto;
- \* 30 unidades - Kit de nebulização pediátrico;
- 8 06 unidades - Umidificador oxigênio;

Atenciosamente

Danielle Queiroz