



Compras Nova Descoberta <comprasnd@hospitalmarialucinda.com>

## Solicitação de cabo de ECG

Hospital Maria Lucinda <hml@ebem.com.br>

21 de dezembro de 2017 12:45

Para: Compras Nova Descoberta <comprasnd@hospitalmarialucinda.org>, Danielle Queiroz <danielle.queiroz@hospitalmarialucinda.com>

Priscila,

É necessário comprar um cabo de ECG de 10 vias compatível com eletrocardiógrafo MAC400 GE e um conjunto com 6 peras infantis com base para eletrocardiógrafo.

Newmed, Atos, Representa, Servmed e Medical tem esse tipo de material

Atenciosamente,

Eng. Tamyres Chalegre  
Coordenadora de Engenharia Clínica



T: (81) 3267-4307  
C: (81) 981201647

Serviço de Engenharia Clínica - Hospital Infantil Maria Lucinda  
EBEM – Empresa Brasileira de Engenharia Médica  
[www.ebem.com.br](http://www.ebem.com.br)

  
UPA NOVA DESCOBERTA  
Jose P. Passavante  
Coord. Adm. Financeiro

Recife, 03 de Janeiro de 2018

Ao  
UPA NOVA DESCOBERTA  
PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	Descrição/especificação	UNID	QUANT.	MARCA	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
1	Cabo de ECG de 10 vias compatível com eletrocardiógrafo MAC400 GE	UNID	01	MAC	R\$ 720,00	R\$ 720,00

**Valor total da proposta: R\$ 720,00**

Entrega: 20DD  
Validade da Proposta: 30 dias  
Faturamento mínimo: R\$ 500,00  
Pagamento : 30 dd

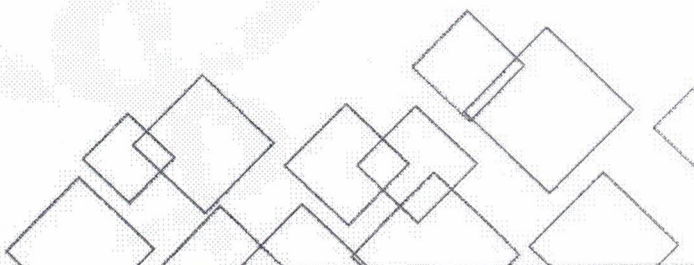
*Lenilda Lima de Greef*

**[15.227.236/0001-32]**  
ATOS MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO  
DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP  
Estrada de Belém, 1285  
Campo Grande - CEP: 52040-000  
RECIFE - PE  
**[INSC. ESTADUAL: 048130907]**

+55 (81) 3204.2688

atosmedica@atosmedica.com.br

**Atos Médica Ltda.**  
Estrada de Belém, 1285, Campo Grande  
Recife/PE | CEP: 52.040-000



Olinda, 28 de Dezembro de 2017.

**PROPOSTA Nº 1162/17.**

**REPRESENTADA:** NEWMED COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

**CNPJ:** 10.859.287/0001-63

**TELEFONE:** (81) 3241-6297

**E-MAIL:** [COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR](mailto:COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR)

**CLIENTE:** FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – UPA NOVA DESCOBERTA

**A/C:** PRISCILA ALVES

**CNPJ:** 09.767.633/0001-02

**E-MAIL:** [comprasnd@hospitalmarialucinda.org](mailto:comprasnd@hospitalmarialucinda.org)

**ENDEREÇO:** AVENIDA VEREADOR OTACÍLO AZEVEDO, S/N.

**BAIRRO:** NOVA DESCOBERTA

**CIDADE:** RECIFE

**ESTADO:** PE

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

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Conj. de peras em silicone com precordiais cromadas (06 unidades)	Master Medikal	01	R\$ 140,00	R\$ 140,00

**Condições Gerais da proposta**

**Valor total: R\$ 140,00 (Cento e quarenta reais)**

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de Entrega: IMEDIATO\*

Forma de pagamento: **á vista – Depósito antecipado**

Faturamento mínimo: R\$ 350,00

Pedido mínimo para esse item: XXXXXXXX

Banco do Brasil; Agência: 07-8, C/C. 48355-9. Newmed

  
**Anderson B. Lima**  
Departamento administrativo  
(81) 9.9952-0804

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

Não fazemos entregas para valores menores que R\$ 350,00

REPRESENTANTE EXCLUSIVO:

**ECAFIX**  
FUNDEC

**MICMMED**  
1977

  
**MEDMAX**

**TRANSFORM**<sup>99</sup>

Olinda, 26 de Dezembro de 2017.

**PROPOSTA Nº 1152/17.**

**REPRESENTADA:** NEWMED COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

**CNPJ:** 10.859.287/0001-63

**TELEFONE:** (81) 3241-6297

**E-MAIL:** [COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR](mailto:COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR)

**CLIENTE:** FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – UPA NOVA DESCOBERTA

**A/C:** PRISCILA ALVES

**E-MAIL:** [comprasnd@hospital.marialucinda.org](mailto:comprasnd@hospital.marialucinda.org)

**CNPJ:** 09.767.633/0001-02

**ENDEREÇO:** AVENIDA VEREADOR OTACÍLO AZEVEDO, S/N.

**BAIRRO:** NOVA DESCOBERTA

**CIDADE:** RECIFE

**ESTADO:** PE

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

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Cabo 10 vias compatível com MAC 400	Master Medikal	01	R\$ 680,00	R\$ 680,00

**Condições Gerais da proposta**

**Valor total: R\$ 680,00 (Seiscentos e oitenta reais)**

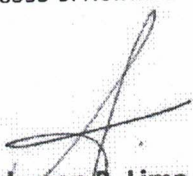
Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de Entrega: IMEDIATO

Forma de pagamento: 28 dias

Faturamento mínimo: R\$ 350,00

Banco do Brasil; Agência: 07-8, C/C. 48355-9. Newmed

  
**Anderson B. Lima**  
Departamento administrativo  
(81) 9.9952-0804

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

\*Não fazemos entregas para valores menores que R\$ 350,00

  
UPA NOVA DESCOBERTA  
Jose F. Pastavante  
Coord. Adm/Financeiro

REPRESENTANTE EXCLUSIVO:

**ECAFIX**  
FUNDEC

**MICMMED**

  
**MEDMAX**

**TRANSFORM**