



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

www.medical-pe.com.br

Recife, 31 de março de 2021.

FUNDACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA - UPA NOVA DESCOBERTA

Código: 52.990

RECIFE

- PE

COTAÇÃO

Número: 398.748

ATT.: PRISCILA

Item	Und	Qtd.	Código	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	UN	5	142870	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO - REF 4724 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N.80435140024 60 DIAS	PROTEC	24,00	120,00
2	UN	5	1914110	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL REF 4725 60 DIAS	PROTEC	24,00	120,00
3	UN	2	1949940	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL DE PULSO DIGITAL ADULTO MOD MP 100 REF 29847 IMEDIATA	INCOTERM	130,00	260,00

Valor Global da Proposta : R\$ 500,00
(quinhentos reais)

Validade da Proposta : 10 DIAS

Condição de Pagamento : 30(TRINTA) DIAS

Prazo de Entrega : IMEDIATA/60 DIAS

Frete :

Observação :

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52010040

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185

São Caetano do Sul, 31 de março de 2021

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

Endereço: Avenida Vereador Otacilio Azevedo S/N

Cep: 52191-000

Fone: 8134412892

CNPJ: 09.767.633/0005-28

Cidade: Recife

Fax:

At.:

Dados da Proposta

Data da Validade da Proposta: 31/03/21

Transportadora: BUILDERS RECIFE

Tipo de Frete: FOB

Moeda: Real

Id	Produto	Nome	Unitário com impostos	Quantidade	Total
1	1058	MASCARA FACIAL NAO REINALACAO PEDIATRICA	33,40	5	167,00
2	1060	MASCARA FACIAL NAO REINALACAO ADULTO	30,00	8	240,00
3	VNI01	CIRCUITO COMPLETO PARA VNI PEDIATRICO	98,00	4	392,00
4	VNI04	CIRCUITO COMPLETO PARA VNI ADULTO MEDIO	98,00	8	784,00

Total com Impostos 1.583,00

CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

Plano: A VISTA

Dias	Parcela %	Vi. Parcela
0	100,00	1.583,00

Total do Plano: 100,00 1.583,00

Observações

1. Prazo de Entrega: A combinar (Sujeito a disponibilidade de estoque)
2. Condições de Pagamento: A combinar (parcelamento mediante a consulta CNPJ)
3. Frete: A combinar.

Nicole Zanotti

Nicole Zanotti

(011) 3775-0768

nicole.zanotti@lumiaresaude.com.br

**MORAMED TECNOLOGIA HOSPITALAR**

CNPJ: 26.603.680/0001-21
Rua Elmo Sport Clube, 67 - Guararapes
Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54325-580

(81)3377-0823 - 81995027977
comercial@moramed-pe.com
www.moramed.com.br
Vendedor: **Diego Morais**
Aos cuidados de: **Sra. Priscilla**

ORÇAMENTO Nº 1705**29/03/2021**

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PREVISÃO DE ENTREGA: 09/04/2021

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA	Nome fantasia:	UPA NOVA DESCOBERTA SOLANO TRINDADE
CNPJ/CPF:	09.767.633/0005-28	Endereço:	AV VEREADOR OTACILIO AZEVEDO, S/N - NOVA DESCOBERTA
CEP:	52191-000	Cidade/UF:	Recife/PE
Telefone:	(81) 3441-2892 / (81) 3267-4275	E-mail:	secretaria@hospitalmarialucinda.com

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	Produto (Máscara de alta concentração adulto, com reservatório)	UN	8,00	53,40	427,20
2	Produto (Máscara de alta concentração infantil, com reservatório)	UN	5,00	53,40	267,00
TOTAL			13,00		694,20

PRODUTOS: 694,20**TOTAL: 694,20****OBSERVAÇÕES**

Condições de pagamento: À vista ou faturado p/ 30 dias

Prazo de entrega: 7 dias

GARANTIA DE 90 DIAS

Assinatura do cliente



Laparomed Médica Cirúrgica (Eireli) - ME
 CNPJ: 09.581.782/0001-74
 Telefones: 81 3445-6635 / 813226-4842
 Rua Costa Gomes, 38 - SL 03, Madalena
 Cap. 50710510 - Recife / PE



9 6 4 8

Orçamento 9648

Dados do cliente

Razão Social: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
Nome Fantasia: UPA NOVA DESCOBERTA SOLANO TRINDADE
CNPJ: 09.767.633/0005-28
Responsável: PRISCILA
Fones: 3184-4573 / 3184-4568
E-mail: comprasnd@hospitalmarialucinda.org
Endereço:
 Avenida Vereador Otacílio Azevedo, S/N
 Nova Descoberta - Recife / PE
 CEP 52191-000

Dados da venda

Situação: Orçamento
 Data de criação: 29/03/2021
 Vendedor: VENDAS 1

Categoria	Cód	Produtos	Vlr unit.	Quant.	Valor total
MATERIAL HOSPITALAR	6000	KIT RECIPIENTE/TAMPA/TUBO DE SUCCAO/TUBO EXTENSÃO-ASPIRAMAX	165,00	4	660,00
MATERIAL HOSPITALAR	3582	MASCARA FACIAL Nº 4 ADULTO MÉDIO VNI 1 ENTRADA C/ COUXIM INFLAVEL SILICONADO E VALVULA INSUFLADORA - VENTCARE	45,00	8	360,00
MATERIAL HOSPITALAR	3278	MASCARA FACIAL Nº 2 INFANTIL GRANDE VNI 1 ENTRADA C/ COUXIM INFLAVEL SILICONADO E VALVULA INSUFLADORA - VENTCARE	45,00	4	180,00
MATERIAL HOSPITALAR	1796	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO - PROTEC	40,00	8	320,00
Total				24	R\$ 1520,00

Forma de pgto: Parcelado

0+1x de R\$ 1520,00.

Total: **R\$ 1520,00**

Observações:

- * CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS
- * VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS OU ATÉ DURAR O ESTOQUE
- * PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 20 DIAS UTÍIS

* DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SANTANDER
 Ag. 4048
 C/C: 13.000807-1

LAPAROMED MÉDICA CIRURGICA

Cliente



■ DATA DE EMISSÃO: OLINDA, 29 DE MARÇO DE 2021.

PROPOSTA DE VENDA Nº 8899/21.

REPRESENTADA: NEWMED COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	
CNPJ: 10.859.287/0001-63.	
E-MAIL: COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR	
TELEFONE: (81) 3241-6297	
RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA	
NOME FANTASIA: UPA NOVA DESCOBERTA SOLANO TRINDADE	
CNPJ: 09.767.633/0005-28	E-MAIL: COMPRASND@HOSPITALMARIALUCINDA.ORG
A/C: PRISCILA ALVES	FONE: (81) 3267-4307
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR OTACÍLIO AZEVEDO, SN. CEP: 52.191-000	
BAIRRO: NOVA DESCOBERTA	
CIDADE: RECIFE/PE.	

CONFORME SOLICITAÇÃO, ESTAMOS ENCAMINHANDO NOSSA PROPOSTA PARA OS MATERIAIS ESPECIFICADOS ABAIXO:

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	KITS DE MÁSCARA NÃO REINALANTE PEDIÁTRICO	MICMED	05	R\$ 30,00	R\$ 150,00
02	TENSÍOMETRO DIGITAL MA 100	G-TECH	02	R\$ 265,00	R\$ 530,00

■ CONDIÇÕES GERAIS DE PROPOSTA:

VALOR TOTAL:	R\$ 680,00 (SEISCENTOS E OITENTA REAIS).
VALIDADE DA PROPOSTA:	15 DIAS
FATURAMENTO MÍNIMO:	R\$ 500,00.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	■ 30 DIAS BOLETO
PRAZO DE ENTREGA:	■ IMEDIATO.
DADOS BANCÁRIO:	■ BANCO DO BRASIL; AGÊNCIA: 7-8, C/C. 48355-9. NEWMED
OBSERVAÇÕES:	■ NÃO FAZEMOS ENTREGAS PARA VALORES MENORES QUE R\$ 500,00.


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

10.859.287/0001-63
NEWMED
Rua Dr. Manoel de Almeida Belo nº700
Bairro Novo - CEP 53030-030
Olinda - PE

DISTRIBUIDOR:



AV. Dr. Manoel Almeida Belo, 700 Bairro Novo - Olinda - PE. - CNPJ: 10.859.287/0001-63 - Insc. Est.: 038111667
Fone/Fax: (81) 3241-6297 / 3128.2222 - Email: comercial@newmedequipamentos.com.br

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS EQUIPAMENTOS PARA PACIENTE COVID19

Danielle Queiroz <dane_queiroz@hotmail.com>

29 de março de 2021 11:34

Para: junior passavante <passavantejr@hotmail.com>, Compras Nova Descoberta <comprasnd@hospitalmarialucinda.com>

Bom dia!

Solicitamos os materiais abaixo para serem utilizados nos pacientes no setor covid19 por necessidades dos setores.

- 04 kits - Recipiente, tampa, tubo de sucção, tubo extensão - aspiramax;



- 8 kits - VNI adulto;
- 4 kits - VNI pediátrico;
- 5 kits - máscara não reinalante pediátrico;
- 8 kits - máscara não reinalante adulto;
- 2 unidades - tensiômetro digital;

Danielle Queiroz
Coordenadora de Enfermagem
Upa Nova Descoberta
Fone: (81)31844574/(81)997459118



Proposta de Venda - Número 3740321

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 30/03/2021	Validade da Proposta 30/03/2021
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 30 DIAS	Frete CIF	Transportadora JAMEF-NORDES
---	---------------------	---------------------------------------

Código / Cliente 44384	Razão Social FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA	CNPJ 09.767.633/0005-28
----------------------------------	---	-----------------------------------

End. de entrega AV VEREADOR OTACILIO AZEVEDO SN - NOVA DESCOBERTA - RECIFE - PE	CEP 52191000
---	------------------------

Observações

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb.	Trib
10	GC8025030	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. PEDIATRICA GOODCOME	PC	100	14,67464	1.467,46	4	2	0,00	

Representante CEPS GESTAO ADMINISTRATIVA EIRELI	Telefone 81 99949-7599	Valor Líquido R\$ 1.438,69	Valor Total R\$ 1.467,46
---	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Peso Bruto: 8,00	Vol.aprox: 1,00	M3: 0,08
-------------------------	------------------------	-----------------

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
 CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgiafernandes.com.br

