

SR 1421496 - OC 3098.000



Gen N°

14102020173853

**MAPA COLETA DE PREÇOS**

Código: COM FR 0002

Data de Elaboração:  
01/06/2011

Revisão: 003  
03/07/2018

Fornecedores/Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Fornecedores/Preço								Total Menor Preço			
				1	2	3	4	5	6	7	8		Menor Preço	Preço	
1	Pressurizador para Infusão de Líquido - 1000 ml	Unidade	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.100,00	R\$ 1.467,82	R\$ 609,00	R\$ 1.040,74					R\$ 609,00	R\$ 609,00	
2													R\$ -	R\$ -	
3													R\$ -	R\$ -	
4													R\$ -	R\$ -	
5													R\$ -	R\$ -	
6													R\$ -	R\$ -	
7													R\$ -	R\$ -	
8	Solicitante: Favor atentar para o descritivo técnico de cada proposta apresentada pelos fornecedores.												R\$ -	R\$ -	
9													R\$ -	R\$ -	
10													R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL MENOR PREÇO</b>				R\$ 609,00									R\$ 609,00		
N.º	FORNECEDORES	Cond. Pagto	Prazo Entrega	SETOR DE COMPRAS				SOLICITANTE				AUTORIZAÇÃO DA COMPRA DO PRODUTO/SERVIÇO			
				Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense Hudson Barros Matos CRA-ES 23567 COMPRAS / AEBES								Diretor (a)			
1	Celmat - Marca VBL - c/ manômetro - Vir. com IPI Incluso	28 dd	10 dd												
2	Med-Shop - Marca Flexipress - c/ manômetro - Vir. com IPI Incluso	30 dd	2 dd												
3	Hosp Light - Marca NM - c/ manômetro - Vir. com IPI Incluso	30 dd	15 dd												
4	Dormed - Marca SallerLabs - Frete FOB - S/ manômetro - Vir. com IPI Incluso	A Vista	10 dd												
5	New Med - Marca New Med - Frete FOB - c/ manômetro - Vir. com IPI Incluso	28 dd	10 dd												
6															
7															
8															

Documento de Referência: IN - Política de Compras


Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense  
Alicides Hell  
COMPRAS / AEBES

Hosp. Espírito Santo  
Rafael de Freitas Cutilini Detoni  
CPF 13222 - ES

Compartilhadas - AEBES  
Mafra da Central de Serviços  
C/GRU. MULTIRENTRETIAS

20110

280920201511

	<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA – SERVIÇO NÃO PADRÃO</b>	Código: COM.FR.0003	
		Data da Elaboração: 18/05/2011	Revisão: 002 13/06/2018



Coordenador (a) Solicitante: <b>Fernanda Almeida</b>		<b>Ramal: 4181</b>
Gerente: <b>Rafaela Detoni</b>	Diretor (a) de Área:	
Centro de Custo: <b>69- Endoscopia</b>		
Solicitação: <input checked="" type="checkbox"/> Produto <input type="checkbox"/> Serviço	Tipo: <input type="checkbox"/> Material de consumo <input checked="" type="checkbox"/> Equipamento e material permanente <input type="checkbox"/> Outros	

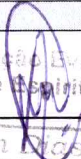
A. Formulário de Pedido		
Item	Nome do Produto	Quantidade
1	20325 – Pressurizador para infusão de líquido 1000ml	01
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

<b>B. Indicação de Fornecedores caso seja a primeira solicitação desta compra/serviço:</b> O menor valor com registro na ANVISA.
---

<b>C. Especificação Técnica Detalhada (caso o espaço seja pouco anexar a especificação a solicitação de compra):</b> Bolsa Pressurizadora Reutilizável Com Indicador 1000ml.
---

<b>D. Justificativa da Necessidade:</b> Para ressecção de lesões planas em colonoscopia; uso em franca hemorragia digestiva alta e baixa. <i>Para uso em paciente COVID (diminuiu o tempo de exposição na colonoscopia)</i>
--

Autorização para Orçamento			
Coordenador (a)	Gerente	Diretor (a) de Área	Diretoria Geral
	Hosp. Evangélico Vila Velha ES Rafaela Freitas Cutini Detoni		
Data: 17 / 09 / 2020	Data: 18 / 09 / 2020 Gerência SADT CRF 1322 - ES	Data: 23 / 09 / 2020	Data: / /

<b>Recebimento Setor de Compras</b>	
Data: 28 / 09 / 20	Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense  Responsável pelo Recebimento Hudson Dias Matos CRA-ES 23862-0/2019-13/2019

COVID

**RES: SC 280920201511**

Coordenadora | Celmat <coordenadora@celmat.com.br>

Seg, 05/10/2020 17:20

Para: Setor de Compras 1 <compras1@hevv.aebes.org.br>

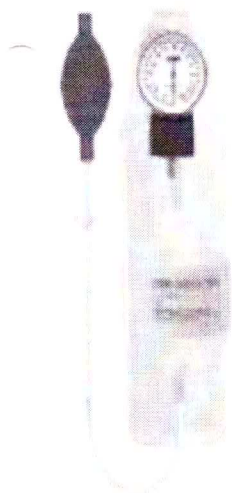
📎 1 anexos (17 KB)

ORÇAMENTO 18938.pdf;

Boa tarde.

Oferecemos o modelo com manômetro.

Atenciosamente.



**Claudia Cioffi**

Coordenadora de vendas

(11) 5011-5288

📧 coordenadora\_30

Representante exclusivo



**De:** Setor de Compras 1 <compras1@hevv.aebes.org.br>

**Enviada em:** segunda-feira, 5 de outubro de 2020 15:05

**Para:** Setor de Compras 1 <compras1@hevv.aebes.org.br>

**Assunto:** SC 280920201511

**Prezados,**

***Favor apresentar cotação para os itens abaixo contemplado.***

***Quando do retorno da resposta, favor responder e anexar orçamento dentro deste e-mail ou responder com o nome do mesmo assunto.***

***Necessário informar: Nome Fornecedor, Marca/Modelo dos Produtos, Imagens (links) dos produtos, Valores, Unidade, Unidade da Embalagem, Prazo de Pagamento e de Entrega, Frete (FOB/CIF) e etc...***

Pressurizador para Infusão de Líquido 1.000 ml = 01 Unidade

Bolsa Reutilizável com indicador 1.000 ml

***Duvidas estou a disposição.***

***Favor acusar recebimento.***

Atenciosamente,



HUDSON DIAS MATOS

Analista de Compras

Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense - AEBES

Hospital Evangélico de Vila Velha

CNPJ: 28.127.926/0001-61 - Inscrição Estadual: Isenta

Rua Vênus, s/nº - Bairro Alecrim - Vila Velha - ES.

Cep: 29118-060

Tel.: (27) 3016-4031

E-mail: [compras1@hvv.aebes.org.br](mailto:compras1@hvv.aebes.org.br)

Skype: [5527996545985](https://www.skype.com/user/5527996545985)

WhatsApp: [5527996545985](https://www.whatsapp.com/business/profile/5527996545985)



**CELMAT**

Calculando Contas em sua Mês

CELSON LOPES MARTINS EIRELI

CNPJ: 96.260.09/0001-02

Inscr Est.: 113.699.737.116

End. AV. JOÃO PEDRO CARDOSO Nº 189

CEP: 04355-000

Estado: SP

Cidade: SAO PAULO

(11)5011-5288

Fone: (11)5011-5288

Fax: (11)5011-5288

05/10/

**Orçamento N° 18.938**

Origem: EMAIL

Data do Orçamento: 05/10/2020

Cliente: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ESPIRITO-SANTENSE - AEBES

CNPJ: 28.127.926/0001-61

IEs: ISENTO

End: R VENUS S/N - ALECRIM - VILA VELHA - ES - 29118-060

Vendedor: CIOFFI

Tel: ( ) - Fax:

Quant.	Unid.	Foto	Código	Prazo Entrega	Descrição	Preço Unit R\$	IPI %	Total c/ IPI
1,00	PC		01.0199		57-08-100 BOLSA PRESS.1000 ML TRANSP. MANOM. ESPECIAL-VBM ANVISA 80281070004	1.666,666600	8,00	1.800,00

Produtos c/ IPI:	R\$	1.800,00
Frete :	R\$	0,00
IPI do Frete:	R\$	0,00
Desconto	R\$	0,00
Valor Total:	R\$	1.800,00

Condição de Pagamento : 28

Nº Pedido Cliente:

A/C:

Fone:

Email:

Transportadora: TRANSLGOMED TRANSPORTES LTDA => CIF

*10 de Maio*

Gerência

Cliente

10/2020

Re: SC 280920201511

MED-SHOP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. &lt;medshopcpm@gmail.com&gt;

Seg, 05/10/2020 15:38

Para: Setor de Compras 1 &lt;compras1@hev.aebes.org.br&gt;

Boa tarde.

Segue orçamento:

BOLSA PRESSURIZADORA DE SILICONE 1500ML COM MANÔMETRO

Marca Flexipress

Valor unitário R\$ 1.100,00

Entrega imediata: 03 unidades

Pagamento: 30 dias

Validade da proposta: 05 dias



Em seg., 5 de out. de 2020 às 15:05, Setor de Compras 1 &lt;compras1@hev.aebes.org.br&gt; escreveu:

**Prezados,****Favor apresentar cotação para os itens abaixo contemplado.****Quando do retorno da resposta, favor responder e anexar orçamento dentro deste e-mail ou responder com o nome do mesmo assunto.****Necessário informar: Nome Fornecedor, Marca/Modelo dos Produtos, Imagens (links) dos produtos, Valores, Unidade, Unidade da Embalagem, Prazo de Pagamento e de Entrega, Frete (FOB/CIF) e etc...**Pressurizador para Infusão de Líquido 1.000 ml = 01 Unidade  
Bolsa Reutilizável com indicador 1.000 ml**Duvidas estou a disposição.****Favor acusar recebimento.**

Atenciosamente.



HUDSON DIAS MATOS  
 Analista de Compras  
 Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense - AEBES  
 Hospital Evangélico de Vila Velha  
 CNPJ 28.127.926/0001-61 - Inscrição Estadual: Isenta  
 Rua Vênus, s/nº - Bairro Alecrim - Vila Velha - ES.  
 Cep: 29118-060  
 Tel.: (27) 3016-4031  
 E-mail: [compras1@hev.aebes.org.br](mailto:compras1@hev.aebes.org.br)  
 Skype: [5527996545985](https://www.skype.com/profile/5527996545985)  
 WhatsApp: [5527996545985](https://www.whatsapp.com/business/profile/5527996545985)

--  
Atenciosamente,

Khadyne.

05/10/2020

Email – Setor de Compras 1 – Outlook

MED-SHOP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ: 39.309.927/0001-43

Rua Leoni de Souza Guedes, nº 125

Ilha de Monte Belo - CEP: 29053-305 - Vitória - ES

Tel.: (27) 3222-2666 - Fax: (27) 3025-8466

E-mail: [medshopcpm@gmail.com](mailto:medshopcpm@gmail.com)



## MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS

Rua Joaquim Aguiar de 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 / Whats (19) 98347-2023

[www.hosplight.com.br](http://www.hosplight.com.br) | [vendas3@hosplight.com.br](mailto:vendas3@hosplight.com.br)

Hospital Evangelico de Vila Velha

Limeira, 07/10/2020

A/C: Sr. Hudson  
Tel: (27) 2121-3718  
Vila Velha / ES

### Solicitação de Pedido

MERCADORIA	Qtd.	Unit.	Total
Bolsa pressórica 1000ml com manômetro NM	1	R\$ 1.467,82	R\$ 1.467,82
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.467,82</b>

**Pagamento:** Boleto 30 dias.

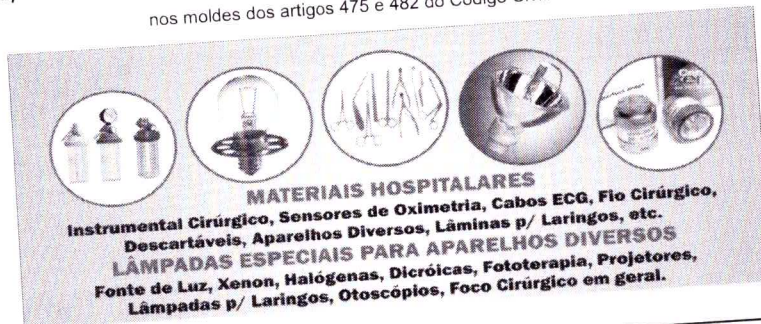
**Entrega:** 15 dias úteis

**Vendedor(a):** Paula

**Frete:** CIF para este orçamento

**Validade Proposta:** 15 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.





**PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 181931/2020**

Data: 06/10/2020

Cliente ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ESPIRITO-SANTENSE - AEBES  
 CNPJ 28.127.926/0001-61 IE  
 Contato Telefone 21213778  
 E-mail compras3@hevv.aebes.org.br  
 Endereço R VENUS ,SN  
 Cidade VILA VELHA Bairro ALECRIM  
 CEP 29118060 UF ES

Prezado Cliente,

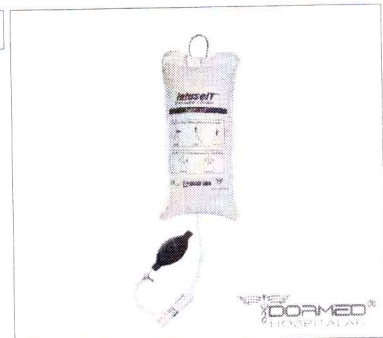
Agradecemos o interesse em adquirir produtos em nossa empresa. Abaixo apresentamos a Proposta Comercial conforme solicitado.

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
01	BPK50071	BOLSA PRESSORICA REUTILIZAVEL C/ INDICADOR 1000ML SALTERLABS	1,00	535,0000	535,00

Descrição do Produto

**BOLSA PRESSORICA REUTILIZAVEL C/ INDICADOR 1000ML SALTERLABS**

- Esse sistema é uma bolsa em tecido especial composto por nylon, de um lado, e poliuretano de outro, podendo ser esterilizada para reuso conforme determinado no manual do produto;
  - É compatível com bolsas de solução intravasculares de volumes de 1000ml;
  - A bolsa InfuseIT possui uma torneira de 3 vias para insuflação e desinsuflação do ar contido na bolsa, utilizado para a compressão através de uma bomba de insuflação em PVC;
  - A bolsa de soluções intravasculares é inserida dentro da bolsa InfuseIT, que cria uma compressão na bolsa de soluções
  - Vermelha (acima de 300 mmHg pressão excessiva).
- Quando o indicador atinge a coloração vermelha, uma válvula automática interna reduz a pressão a um nível seguro.



Material Disponível com Entrega Imediata *1000*  
 (\*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

Total Bruto dos Produtos :	R\$	535,00
Desconto (-) :	R\$	0,00
Total Liquido dos Produtos :	R\$	535,00
Frete :	R\$	74,00
Outras Despesas :	R\$	0,00
<b>Total Geral da Proposta :</b>	<b>R\$</b>	<b>609,00</b>

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

O total geral da proposta deverá ser pago, A VISTA conforme estipulado abaixo:

Parcela	Data	Valor
01	06/10/2020	609,00

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da Proposta:	06/10/2020
Frete:	Por Conta Cliente
Assistência Técnica:	Prestada diretamente pelo Fabricante.
Garantia:	12 meses para equipamentos   3 meses para acessórios, contra defeitos de fabricação.
Instalação / Treinamento:	Não incluso

**OBSERVAÇÃO:**

Condição de pagamento e entrega mediante análise de estoque e crédito para faturamento.  
Condições válidas para a Proposta Comercial em questão, toda e qualquer mudança deve ser informada para revisão da proposta.

A mercadoria deve ser aberta e conferida no Ato da Entrega. Não aceitaremos reclamações posteriores ao recebimento, após a assinatura da minuta de entrega e/ou canhoto da Nota Fiscal.

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco:	BANCO ITAU	BANCO ITAU
Nº Banco:	341	341
Agência:	1382	1382
Conta Corrente:	11454-2	11454-2
Favorecido:	DORMED HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ Favorecido:	01.505.499/0001-51	

**DADOS PARA FATURAMENTO:**

Cliente:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ESPIRITO-SANTENSE - AEBES		
CNPJ:	28.127.926/0001-61	IE:	
Telefone:	21213778	E-mail:	compras3@hevv.aebes.org.br
Endereço:	R VENUS ,SN		
Bairro:	ALECRIM	Cidade:	VILA VELHA
UF:	ES	CEP:	29118060

**ENDEREÇO PARA ENTREGA:**

Endereço:	R VENUS ,SN		
Bairro:	ALECRIM	Cidade:	VILA VELHA
UF:	ES	CEP:	29118060

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Na expectativa de sua aprovação, nos colocamos + disposição para eventuais dúvidas e/ou solicitações.

Att.  
LUIZA CASTRO

(31) 34749151

COTAÇÃO: 47909

SAO PAULO, 05 de outubro de 2020.

0) 6679 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICIENTE ESPIR

C: HUDSON

po: Número:

Vendedor: 000126 TLV P2 - GUSTAVO

Telefone Vendedor:

Conforme solicitado segue abaixo cotação:

Item	Produto Descrição Técnica	Marca Imagem	Prazo entrega (dias) (**)	Quant. Solto	Preço IPI %	Total
001328	PRESSURIZADOR DE BOLSA DE INFUSAO - MOD. M10145 (1000ML - TRANSPARENTE)	NEWMED	0	1,00	984,7400 0,00	984,74

*C/ MANOEL*

<b>Condição de Pagamento (***):</b> 28 DDD	<b>Total Produtos:</b> 984,74
<b>Responsável Frete:</b> 1 Por conta do destinatário.	<b>Frete:</b> 56,00
<b>Validade Proposta:</b> 1 Dia(s) <i>10/00</i>	<b>Total:</b> 1.040,74

**Observações:** Caso os produtos sejam destinados à licitação, esta proposta perde totalmente sua validade.  
QUANTIDADE(S) AJUSTADA(S) PARA VENDA POR CAIXA

Qualquer dúvida ou informação adicional favor entrar em contato.

Atenciosamente,

\* - Fotos meramente ilustrativas

\*\* - A se confirmar na data do pedido

\*\*\* - Mediante aprovação de cadastro

\_\_\_\_\_  
GUSTAVO