

Empresa: 09289762 / APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA GELSONINO SAIA, 200

Bairro: JARDIM MARACANA **Cidade:** SAO CARLOS

C.E.P.: 13571-310

Telefone: 33061122 **Fax:**

E-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0162	PROJETOR DE ACUIDADE VISUAL	CONFORME PROPOSTA 172/2024/APM		UN	9,00	7.800,0000	70.200,0000

Valor total: R\$ 70.200,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Local de entrega será informado via e-mail.

4) A nota fiscal deverá conter a frase "Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

Empresa: 01505499 / DORMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800
Bairro: COQUEIROS **Cidade:** BELO HORIZONTE
C.E.P.: 30881-202
Telefone: 34749151 **Fax:**
E-mail: ulisses@dormed.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

São Bernardo do Campo, 30 de outubro de 2024

Pedido: 015010

Ofício: nº 30/2024 -DAS

Processo: GP075/2024

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0156	LAVADORA ULTRASSONICA	CONFORME PROPOSTA 032602/2024		UN	1,00	24.479,4900	24.479,4900

Valor total: R\$ 24.479,4900

Condição de pagamento: - A VISTA

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Local de entrega será informado via e-mail.

4) A nota fiscal deverá conter a frase "Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

Empresa: 38408899 / EQUIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA GRACA ARANHA , 875

Bairro: PINHAIS

Cidade: PINHAIS

C.E.P.: 83321-020

Telefone: 36679820 **Fax:**

E-mail: comercial@equimedequipamentosmedicos.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0159	MONITORES MULTIPARAMETRO	CONFORME PROPOSTA 158-2024		UN	8,00	7.988,0000	63.904,0000

Valor total: R\$ 63.904,0000

Condição de pagamento: - 60 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Local de entrega será informado via e-mail.

4) A nota fiscal deverá conter a frase "Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

Empresa: 50742265 / DSM HEALTH CARE LTDA

Endereço: RUA DR BARACHISIO LISBOA 28

Bairro: SUMAREZINHO **Cidade:** SAO PAULO

C.E.P.: 05441-090

Telefone: 976729441 **Fax:**

E-mail: dsmhealthcare11@gmail.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0163	PUPILOMETRO			UN	2,00	1.450,0000	2.900,0000

Valor total: R\$ 2.900,0000

Condição de pagamento: **- 30 DIAS**

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) **Local de entrega será informado via e-mail.**

4) A nota fiscal deverá conter a frase "**Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo**"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

Empresa: 54565478 / SISPACK MEDICAL LTDA EPP

Endereço: R ANTONIO FONSECA, 280

Bairro: VL MARIA Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02112-010

Telefone: 69552222 Fax:

E-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0146	AUTOCLAVE TUTINAUER 19L 2340 EKA	CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 036199		UN	2,00	73.307,5000	146.615,0000

Valor total: R\$ 146.615,0000

Condição de pagamento: **- 30 DIAS**

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Local de entrega será informado via e-mail.

4) A nota fiscal deverá conter a frase "Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

São Bernardo do Campo, 30 de outubro de 2024

Pedido: 015007

Ofício: nº 30/2024 - DAS

Processo: GP075/2024

Empresa: 57933350 / ALIMED TEC TECN INST IND E COM LTDA ME

Endereço: RUA FRANCA PINTO, 1245

Bairro: VILA MARIANA **Cidade:** SAO PAULO

C.E.P.: 04016-035

Telefone: 41538850 **Fax:**

E-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0006	APARELHO DE CRIOGENICO COM CANETA COMPLETO CRYOFAST CT-909	CONFORME PROPOSTA 24102101		UN	1,00	38.530,0000	38.530,0000

Valor total: R\$ 38.530,0000

Condição de pagamento: **- 30 DIAS**

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) **Local de entrega será informado via e-mail.**

4) A nota fiscal deverá conter a frase "**Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo**"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.

À

Empresa: 50382688 / NELMAR ASSIST. TEC. E COM. DE APAR. MEDICOS LTDA ME

Endereço: RUA JONIO, Nº 187

Bairro: JARDIM DO MAR **Cidade:** SAO BERNARDO DO

C.E.P.: 09750-340

Telefone: 4330-5646 **Fax:**

E-mail: administrativo@aparelhosmedicos.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Erro! Nenhuma variável de documento foi fornecida.

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0147	BISTURI ELETRICO PARA SALA CIRURGICA 110W	CONFORME PROPOSTA 12897		UN	1,00	14.300,0000	14.300,0000
0002	7033-0155	FOCO CIRURGICO AUXILIAR			UN	2,00	20.200,0000	40.400,0000
0003	7033-0160	PISTOLA AR COMPRIMIDO			UN	1,00	990,0000	990,0000

Valor total: R\$ 55.690,0000

Condição de pagamento: - 28 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra e os dados bancários para pagamento.

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Local de entrega será informado via e-mail.

4) A nota fiscal deverá conter a frase "Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo"

Dados para faturamento

Razão Social: Complexo De Saúde Do Município De São Bernardo Do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: Isento

Estrada dos Alvarengas, Nº 1001, Bairro Assunção – SBC - SP – CEP: 09.850-550

Qualquer dúvida estou à disposição.