



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA  
 HOSPITAL AUGUSTA MULLER BOHNER  
 CNPJ 02.122.913/0003-78

**CONFIRMAÇÃO PEDIDO:**

10/12/20

**Fornecedor: Ballke produtos Hospialares Ltda**

Item	Descrição	apres.	marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
4131-01	Estojo ortodontico para protes móvel	und		20	1,283	25,66
ID BIONEXO 135915072					<b>TOTAL</b>	R\$ 25,66

Condições de Pagto:

28 dias

Frete:

CIF


Prazo de Entrega:

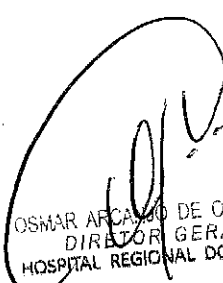
IMEDIATO

Fone 49 3321 6507

Fax 49 3321 6508

Patrimônio covid-19 1448

  
 Zilma [illegible] Carcon  
 Coord. Compras  
 Hospital Regional do Oeste

  
 OSMAR ARCANJO DE OLIVEIRA  
 DIRETOR GERAL  
 HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

40: 1320 90576  
30: 1327 08561 Laminas



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA  
HOSPITAL AUGUSTA MULLER BOHNER  
CNPJ 02.122.913/0003-78

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS: Nº \_\_\_/2020

Data: 19/11/2020

Código	Descrição	Apresentação	Qtde
20429	Lamina MAC N 1 para Videolaringoscopia Medtronic	Unid	02
20430	Lamina MAC N 3 para Videolaringoscopia Medtronic	Unid	02
20431	Lamina MAC N 4 para Videolaringoscopia Medtronic	Unid	02
2802-9	Lamina Laringoscopia N 00 Reta	Unid	10
1877-5	Conector Y Infantil Sem Furo	Unid	15
1877-31	Conector Para Traqueia Infantil 26mmx15F	Unid	12
3732-04	Bolsa Pressurizadora Silicone Autoclavavel para Infusao 500 ml ref. MX4705 ou similar	Unid	01
1877-13	Conector Plastico Para Bracadeira	Unid	10
13420	Umidificador Oxigenio 250ml	Unid	40
1877-6	Conector T de Ayres Autoclavavel	Unid	20
3149-1	Reservatorio Silicone Ambu Infantil 1000ml	Unid	10
3779-03	Reservatorio Para Ambu Adulto 2500ml Modelo 2014	Unid	10
3011-6	Mascara de Ventilacao Com Reservatorio Adulto	Unid	20
2038-19	Valvula Inferior Para Reanimador	Unid	5

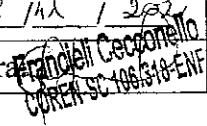
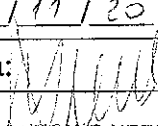
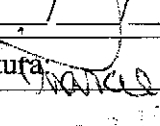
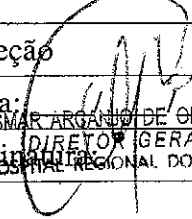
Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira  
Rua Florianópolis, 1448-E - Fone: (0xx49) 321-6500 - Fax: (0xx49) 322-6043  
Cx. Postal: 241 - CEP: 89812-121 - Chapecó - SC E-mail: cpd@hro.com.br

4131-01	Estojo Ortodontico Para Protese movel	Unid	20
---------	---------------------------------------	------	----

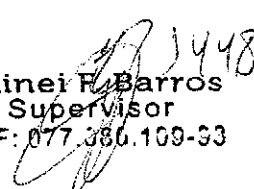
Justificativa: Equipamentos necessários para assistência na Unidade Covid 19 do HCAMB.  
 Obs.: Solicito imagens dos produtos para confirmar a compra.

**ORIGEM DO RECURSO:** Portaria ~~1-393~~/2020.

3448

Responsável do Setor	Administração HC	Responsável Compras	Direção
Data: 18/11/2020	Data: 19/11/20	Data: / /	Data: / /
Assinatura:  Edineir Cecconello Coord. SC 109.310-ENF	Assinatura:  MARCOS ANTONIO NERES Gerente Administrativo Hospital da Criança	Assinatura:  Zilma F. B. Marcon Coord. Compras Hospital Regional do Oeste	Assinatura:  OSMAR ARGENTO DE OLIVEIRA DIRETOR GERAL HOSPITAL REGIONAL DO OESTE

Parecer Direção:

  
Edinei F. Barros  
Supervisor  
CPF: 077.380.109-33

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/12/2020 16:27

**Comprador**

Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira - Hospital Da Crianca Augusta Muller Bohner (02.122.913/0003-78)  
Rua Uruguaí, 154 - Jardim Italia - CHAPECÓ, SC CEP: 89802-500

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 135915072  
Lei 13995/201 HOSPITAL DA CRIANCA - Estojó Ortodontico

**Tipo de Cotação: Cotação Normal**

Contato:	Zilma Marcon Marcon
Inserção da Cotação:	04/12/2020 16:19:14
Vencimento:	07/12/2020 12:18:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	-COTAR PRODUTO CONFECCIONADO AÇO INOX 420 MANDAR CERTIFICADO DE GARANTIA TERMOS FATURAMENTO: ENVIAR AMOSTRA DE NO MÍNIMO 20 UNIDADES PARA APROVAÇÃO CASO ESTAR APROVADO INSTITUIÇÃO, ENVIAR COPIA REGISTRO MINISTERIO DA SAUDE, DECLARAÇÃO GARANTIA, NO ATO DO RECEBIMENTO SERA AVALIADO PELO CONTROLE DE QUALIDADE HRO.
Termos e Condições:	COTAR SOMENTE COM ESPECIFICAÇÃO SOLICITADA.
Cotação:	Pública

Fornecedor:

Status do Item:

	Fornecedor	Faturamento Mensal	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Rota Sul Hospitalar Ltda - Epp CNPJ: 04.353.505/0001-90 BLUMENAU - SC Marceio Manke (47) 3340-6227 marceio@rotasul.com Mais Informações	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	10/12/2020	30 ddi	CIF	Fornecimento pelo CNPJ 08.250.521/0001-09

**Produto**

1	ESTOJO ORTODONTICO PARA PROIESTE MOVEL	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

**Respostas**

Código:	413101
Quantidade:	20 Unidade
Marca:	
Preferidas:	
Informações de Última Compra	09/04/2020
Fornecedor:	PREÇO INICIO PROJETO
Marca:	
Preço Unitário:	0,8900
Quantidade:	0,0

Embalagem  
 Rota Sul  
 Hospitalar R\$ 3,9000 R\$ 78,0000 10  
 Ltda - Epp  
 ESTOJO  
 PARA  
 DENTADURA, Pacote  
 HEALTH  
 QUALITY

*Bisbeton - 1,69*  
*Belka - 1,28*

Valor Total dos fornecedores no cartinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000  
 Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir


Validar

Dados do cliente

CÓDIGO 9471  
CLIENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA  
TELEFONE 4933216634  
ENDEREÇO RUA FLORIANOPOLIS, 1448 - SANTA MARIA

CPF/CNPJ 02.122.913/0001-06  
E-MAIL compras@hro.com.br  
CIDADE CHAPECO - SC  
CEP 89812121

Itens da proposta

	IMAGEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UN.	DESCONTO	VL. TOTAL
1		1785   CAIXA PARA APARELHO ORTODÔNTICO A UNIDADE SSPLUS	20,000	1,2830	0,00	25,66
TOTAL DE ITENS			20,000			25,66
FRETE						Não selecionado
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						25,66

Opções de frete

#	TIPO	VALOR	PRAZO
---	------	-------	-------

Observações

Orçamento solicitado por Zilma

Informações de pagamento

FORMA DE PAGAMENTO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
EMPENHO - DEPOSITO	30 DIAS

Detalhamento de parcelas

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	08/01/2021	25,66

Dados de confirmação

VALIDADE DA PROPOSTA	DATA DE CONFIRMAÇÃO	ASSINATURA DO CONFIRMANTE
16/12/2020	____/____/____	

Termos e Condições Comerciais

Formas de Pagamento:



Valores: Os valores desta proposta estão expressos em reais.

Validade da Proposta: Qua., 16 Dez. 2020.

Prazo de Entrega: O prazo de entrega dos produtos contarão a partir da confirmação do pagamento ou da liberação do Pedido pelo Núcleo de Crédito.

**BIODENTE - MATERIAIS ODONTOLÓGICOS LTDA**

RUA FLORIANÓPOLIS, 251-E

CEP.....: 89812-120

CHAPECÓ / SC

CNPJ.....: 02.649.956/0001-44

Inscr.Est.....: 253725402

Fone/Fax: (49) 3321-7979

E-mail.....: biodente@biodente.com.br

**PEDIDO: 203.203****EMIÇÃO: 24/11/2020****SITUAÇÃO: Não Fechado**

Cliente.....: 74 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA CNPJ: 02.122.913/0001-06 IE.: ISENTO

Endereço...: RUA FLORIANÓPOLIS - E - Nº 1448 E Bairro: SANTA MARIA

Cidade.....: CHAPECÓ - SC Cep: 89812-505

Fone/Fax...: (49) 3321-6509 (49) 3321-6509

Vendedor...: 45- JAMILE GONCALVES

Ped. Cliente:

Validade do Orçamento: 29/11/2020

Forma.Pgto..BOLETO

Produto	Descrição do Produto	NCM	Qtd.Ped.	Vlr. Unitário	Vlr. Produto	Impostos
---------	----------------------	-----	----------	---------------	--------------	----------

005211	ESTOJO ORTO C/10 SORT MAQUIRA	3923.10.90	20,00	16,86000	337,20	0,00
--------	-------------------------------	------------	-------	----------	--------	------

Valor Produtos.....: 337,20 Volume(m³).....: 0,000

Valor IPI.....: 0,00 Peso(kg).....: 0,000

Valor ICMS Subst.: 0,00 Valor Frete.....: 0,00

Desconto.....: 0,00 Valor Liquido.....: 337,20

Observações.....:

**Assunto:** RES: RES: COTAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO

**De:** <jamile.goncalves@biodente.com.br>

**Data:** 24/11/2020 09:52

**Para:** "Compras - HRO" <comprasmed@hro.org.br>

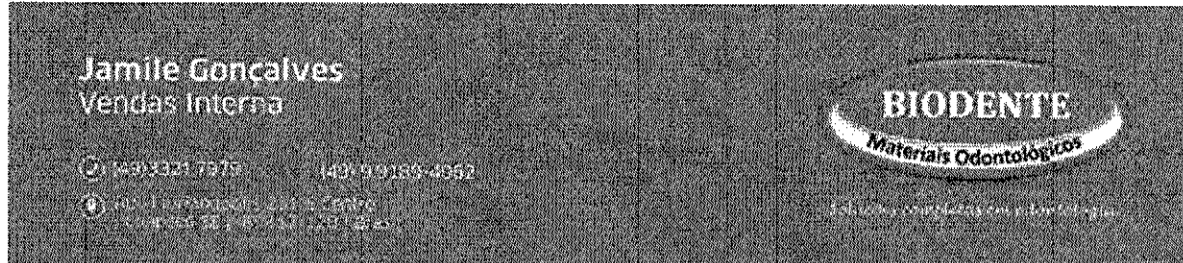
Bom dia.

Segue em anexo o orçamento solicitado.

Duvidas estou a disposição.

Atenciosamente

Jamile



**De:** Compras - HRO <comprasmed@hro.org.br>

**Enviada em:** terça-feira, 24 de novembro de 2020 09:44

**Para:** jamile.goncalves@biodente.com.br

**Assunto:** Re: RES: COTAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO

descuple preciso estojo

Em 24/11/2020 08:57, [jamile.goncalves@biodente.com.br](mailto:jamile.goncalves@biodente.com.br) escreveu:

BOM DIA.

COTEI O KIT DE APARELHO METALICO ROTH MAX SLOT 22  
COM GANHOS NOS CANINOS E PRÉ MOLARES (13°)

FICO NO AGUARDO.

Atenciosamente

Jamile

**De:** Compras - HRO <[comprasmed@hro.org.br](mailto:comprasmed@hro.org.br)>

**Enviada em:** terça-feira, 24 de novembro de 2020 08:24

**Para:** Licitações - Biodente <[licitacoes@biodente.com.br](mailto:licitacoes@biodente.com.br)>

**Assunto:** COTAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO

Solicito orcamenot de:

20 und aparelho ortodontico