

## PROPOSTA COMERCIAL

Belo Horizonte, 12 de Maio de 2020.

À Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara

Ref.: Proposta de fornecimento de produtos de laboratório

### TABELA DE PREÇOS

Item	Descrição	Quant	Valor	Total
1	Kit Corona Vírus 20 testes Teste imunocromatográfico para detecção rápida e qualitativa dos anticorpos IgG/IgM da síndrome respiratória aguda grave por coronavirus 2 (SARS-CoV-2), em amostras de sangue total, soro ou plasma humano.	55	R\$ 2624,00	R\$ 144.320,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 144.320,00</b>

Condição de pagamento: à vista

Validade da Proposta: 5 dias

Débora Silva  
31 2515-3967 / 98564-8137

**LABMIG** produtos para laboratórios.  
Av. Barão homem de Melo n. 4386 2º Andar, Buritys Belo Horizonte MG | CEP:30.494-275 Tel: (31) 2515-3967

À

**Secretaria Municipal Nova Santa Bárbara, Paraná.**

ZZ MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELE, inscrita sob o CNPJ 18.930.881/0001-05, com sede junto a Avenida Bandeirantes, 492, Vila Ipiranga Londrina, vem, por meio deste ofício, apresentar o orçamento solicitado.

ITEM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
<b>Familia Teste Rápido em Cassete 2019-ncov IgG/IgM. Kit imunocromatográfico rápido detecção qualitativa e diferencial de anticorpos Igm e IgG (sangue total/soro/plasma)</b>	1.100	R\$ 150,00	R\$ 165.000,00



Declaramos que, este orçamento tem validade de **5 dias úteis**. O prazo para entrega dos produtos é de 10 dias úteis, sujeito a alteração conforme a quantidade mínima de pedidos. Necessária apresentação da carta de intenção de compra assinado e nota de empenho. Pagamento à vista, quando da emissão da nota fiscal.

Londrina, 14 maio de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ HENRIQUE



Equipamentos médicos e hospitalares

CNPJ 08.299.803/0001-09

CLIENTE:	COMPRAS NSB
E-MAIL	
CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	

## Orçamento

São Paulo 14/05/2020 20:51

DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)			
Produto / Serviço	\$ Unitário	Qtde	\$ Total
KITS - TESTE RAPIDO COVID ( IGM / IGG ) LIVZON	R\$165,00	1.100	R\$181.500,00



Preço de cada teste R\$165,00 p/ Qtde acima 100 Testes  
Preço de cada teste R\$185,00 p/ Qtde abaixo 100 Testes

**QT. MÍNIMA:** 10 Testes

**VALIDADE DA PROPOSTA:**

**PRAZO DE ENTREGA:**

**QTDE DISPONÍVEL:**

**FRETE**

**PAGAMENTO**

**DADOS P/ PAGAMENTO**

*C/ Certificado aprovado pela ANVISA*

**2 DIAS**

**A PRONTA ENTREGA**

**25.000 Unidades**

**INCLUSO, via SEDEX**

**À VISTA ANTECIPADO**

**ITAU AG: 0354 C/C: 12122-0**

*Muito obrigado pela atenção,  
Fico a disposição.*

**Elen Cristian & Jose de Souza**



Tel: (11) 9-3351-1070

Whatsapp 9-7400-0833



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>1040/2020</b>	Ordinário	15/05/2020	350	10813

Licitação	Número
Tipo	8/2020 de 14/05/2020
Processo dispensa	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
2173	17/2020 - SIM-AM: 172020	15/05/2020	13/06/2020		15/05/2020	13/06/2020	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ							
Fornecedor	LAB MIG EQUIPAMENTOS DE ANALISE CLINICA LTDA	41815-3	16.541.960/0001-07						
Endereço	AV BARAO HOMEM DE MELO, 4386 - ANDAR 2 SALA 203	Bairro	ESTORIL						
Cidade/UF	Belo Horizonte/MG	CEP	30494-270	Fone	31 2515-3967	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	R\$ 155.699,36
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.35.00 MATERIAL LABORATORIAL	R\$ 131.200,00
3025 00497 Vigilância em Saúde	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 24.499,36

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
8796	KIT CORONAVÍRUS C/ 20 TESTES		KIT	1,0000	131.200,00	131.200,00
	Teste imonocromatográfico para detecção rápida e qualitativa dos anticorpos igG/igM da síndrome respiratória aguda grave por Coronavírus 2 (SARS-COV-2), em amostras de sangue total, soro ou plasma humano					

Certidão	Número	Validade
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN	8945.ABA6.3B80.3518	20/07/2020
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	2020030602573679289469	04/07/2020

Forma de pagamento: A vista  
Local de entrega: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 - FUNDO M. DE SAUDE

Claudia Pereira da Silva  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número **1041/2020** Tipo Ordinário Emitido em 15/05/2020 Requisição Nº 351 Req. Compra Nº 10812

Licitação  
 Tipo Processo dispensa Número 8/2020 de 14/05/2020

Contrato/Aditivo  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada  
 2173 17/2020 - SIM-AM: 172020 15/05/2020 13/06/2020 15/05/2020 13/06/2020

Credor  
 Fornecedor LAB MIG EQUIPAMENTOS DE ANALISE CLINICA LTDA Matrícula 41815-3 CPF/CNPJ 16.541.960/0001-07  
 Endereço AV BARAO HOMEM DE MELO, 4386 - ANDAR 2 SALA 203 Bairro ESTORIL  
 Cidade/UF Belo Horizonte/MG CEP 30494-270 Fone 31 2515-3967 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 146.023,07  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 13.120,00  
 3.3.90.30.35.00 MATERIAL LABORATORIAL  
 2580 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual R\$ 132.903,07  
 Do Exercício

Outras informações  
 Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
8796	KIT CORONAVIRUS C/ 20 TESTES		KIT	1,0000	13.120,000	13.120,00
	Teste imonocromatográfico para detecção rápida e qualitativa dos anticorpos igG/igM da síndrome respiratória aguda grave por Coronavírus 2 (SARS-COV-2), em amostras de sangue total, soro ou plasma humano					

Certidão	Número	Validade
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN	8945.ABA6.3B80.3518	20/07/2020
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	2020030602573679289469	04/07/2020

Forma de pagamento: A vista  
 Local de entrega: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 - FUNDO M. DE SAUDE

Claudia Pereira da Silva  
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE