

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 106/2025
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015 – SMS/NTCSS**

Publicado no D.O.C.
Dia 30/06/25 Pg. 242

PROCESSO Nº: 2014-0.337.134-9

PROCESSO SEI Nº: 6018.2024/0093735-6

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CONTRATADA: FUNDAÇÃO DO ABC.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MATEUS.

OBJETO DO APOSTILAMENTO: Autorização para utilização de verba remanescente de Intervenção Local – TA 186/2024 UBS Jardim São Francisco – aquisição de mobiliários.

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por **RF 516.162-2**, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **FUNDAÇÃO DO ABC**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.227.839-9 (Certificado de Qualificação nº 011), com CNPJ/MF nº 57.571.275/0001-0, e inscrito no CREMESP sob nº 926776, com endereço à Av. Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP – CEP 09060-870, neste ato representado por **LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA GOMES**, denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO** nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R009/2015** na conformidade das seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA

- 1.1. Foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para utilização de verba remanescente referente intervenção local do TA 186/2024 – UBS Jardim São Francisco para aquisição de mobiliários, pelas considerações descritas no Ofício DG SM/SP 126/2025 - OS Fundação do ABC.
- 1.2. O presente instrumento contratual tem como objetivo autorizar a aquisição conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	MÉDIA
1	Maca padiola (250kg)	1	R\$5.089,53
2	Longarina	6	R\$8.925,49
3	Escada dois degraus	10	R\$2.042,47
TOTAL			R\$16.057,49

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

São Paulo, 24 de junho de 2025.

Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

São Paulo, 12 de junho de 2025.

OF DG SM/SP Nº 126/2025— OS FUNDAÇÃO DO ABC
REF.: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE SALDO REMANESCENTE -
INTERVENÇÃO LOCAL (TA 186/2024) – AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO HOSPITALAR – UBS
JARDIM SÃO FRANCISCO - (SEI Nº 6018.2024/0051800-0).

Prezada Dra. Nilza.

Solicitamos autorização desta Coordenadoria para utilização do saldo remanescente referente Intervenção Local – TA 186/2024 – UBS JARDIM SÃO FRANCISCO - SEI nº 6018.2024/0051800-0.

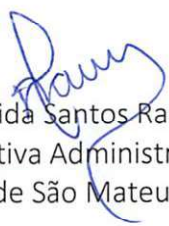
Esclarecemos que o recurso será utilizado para aquisição dos materiais solicitados através do memorando nº 315/2025, conforme tabela anexa.

SALDO ATUAL

R\$ 19.896,56

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção, aproveitamos a oportunidade para reiterar nossas considerações.

Atenciosamente,


Danusia Almeida Santos Ramos
Gerente Executiva Administrativa
Rede Assistencial de São Mateus-FUABC

À
Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli
Coordenadora
Coordenadoria Regional de Saúde Leste
Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Cidade de São Paulo



Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

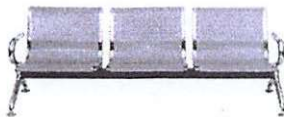


São Paulo, 10 de Maio de 2024.

Memo. nº 315/25
 REF. AQUISIÇÃO
 AMA/UBS JD. SÃO FRANCISCO II

À
 Danusia Almeida Santos Ramos
 Gerente Executiva Administrativa

A Ama Ubs São Francisco II dispõe de saldo de emenda parlamentar para o qual solicito a aquisição dos itens descritivos abaixo:

ITEM		DESCRITIVO	QTD.
MACA PADIOLA		Equipamento hospitalar projetado para o transporte e acomodação de pacientes com sobrepeso ou obesidade e com capacidade até 250 kilos	1
LONGARINA		Utilizada para compor diversos tipos de ambientes profissionais ou particulares	6
ESCADA DE CONSULTÓRIO		Apoio para subir na Maca	10

Esta compra se justifica para garantir a segurança dos pacientes seja no consultório médico como na espera.

Atenciosamente,

IACY MILLONE
 GERENTE

Iacy Millone
 Gerente
 FUABC São Mateus - SP
 RF 1812

Fabio Belluci Leite
 Gerente Território Rede Assistencial
 FUABC - SÃO MATEUS

DE RANCO
 201051025

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
 Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
 Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

Recebido em:
02/06/25



CIDADE DE
 SÃO PAULO
 SAÚDE

[illegible]

**S CORP BR**

CNPJ: 51.943.568/0001-87

RUA BENEDITO FERNANDES, 545 (CONJ 404 E 405) - SANTO AMARO

São Paulo/SP - CEP: 04746-110

(11) 2688-4164 - (11)93201-1357

adm@scorpbr.org

Vendedor: JOÃO SANTOS

ORÇAMENTO Nº 1378**06/06/2025**

Apresentamos nosso orçamento conforme solicitado.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS**PREVISÃO DE ENTREGA: 06/06/2025****DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUNDACAO DO ABC	Nome fantasia:	REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE
CNPJ/CPF:	57.571.275/0023-08	Endereço:	RUA BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 - JARDIM RODOLFO PIRANI
CEP:	08310-010	Cidade/UF:	São Paulo/SP
Telefone:	(11)2666-5400	E-mail:	notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	IMAGEM	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	Maca Hospitalar Tubular para transporte de pacientes (250 kg)		UND	1,00	2.000,00	2.000,00
2	Cadeira Longarina Sem Estofado Cromada 3 Lugares		UND	6,00	1.500,00	9.000,00
3	Escada Clínica 2 Degraus Antiderrapante 120kg		UND	10,00	300,00	3.000,00
TOTAL				17,00		14.000,00

PRODUTOS: 14.000,00**TOTAL: R\$ 14.000,00****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
06/07/2025	14.000,00	BOLETO INTER SCORP BR LTDA	

OBSERVAÇÕES

FRETE INCLUSO CIF -

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS APOS DATA DE EMISSÃO

PAGAMENTO EM 30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

PRAZO DE ENTREGA 5 A 6 DIAS CORRIDOS.

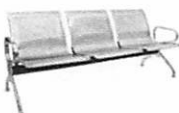
Assinatura do cliente



Emissão: 06/06/2025	Orçamento N° 007335	Validade da Proposta: 13/06/2025	Revisão de Orçamento: 06/06/2025
Cliente: FUNDACAO DO ABC		CNPJ: 57571275002308	
Contato: Monica Gomes da Silva		Tel:+55 11 4997-2498	E-mail:monica.silva@smfuabc.org.br
End. de Entrega:			Previsão de Entrega:20 dias úteis
Vendedor: Graziela Figueiredo		Tel:+55 11 2425-4555	E-mail:vendas1@eroflex.com.br

Todos os produtos comercializados pela EROFLEX, estão em conformidade com a NR17 e ABNT13962

** Sua empresa é call center ou exerce atividade similar preste atenção, informe para receber produtos em conformidade com a NR17 Anexo II **

Item	Descrição	Foto 01	Foto 02	Qtde	VL. Unit	Desconto	Unitário Líquido	Valor Total Líquido
1	LONGARINA 3 LUGARES - BLM603 Longarina 03 lugares. Assento e encosto em concha única de aço inox com acabamento lateral cromado. Braços e pés em aço inox e sapatas reguláveis. Recomendada para até 350 Kg. 1 ANO DE GARANTIA			6 pcs.	R\$2.288,91	0 %	R\$ 2.288,91	R\$ 13.733,46
Condições de Pagamento							Valor Total	R\$ 13.733,46
							Desconto total	R\$ 0,00
☐ FATURADO OU À VISTA ☐ FATURADO OU À VISTA - PIX/DEPOSITO							Frete	CIF
							Valor Final	R\$ 13.733,46



Condições Comerciais

- 1) Condições de Pagamento • Vinculada a aprovação do Departamento financeiro
- 2) PRAZO DE ENTREGA • Até 20 dias úteis, a contar da aprovação do crédito. **SOMENTE DEPTO LOGÍSTICO PODE CONFIRMAR DATAS EXATAS.**
 - As entregas serão realizadas de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 as 16:00 horas (solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais.)
 - É de responsabilidade do cliente informar sobre acessibilidade, restrições para a entrega, em caso de necessidades extras o custo é de responsabilidade do CLIENTE.
 - Produtos em linha sem detalhes especiais – prazo normal
 - Alterações de layout e quantidades implicará alteração dos prazos.
 - Remarcações de entregas ou serviços externos estão sujeitas ao prazo mínimo de encaixe de 72 horas.
 - As entregas serão realizadas de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 as 16:00 horas (solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais.)
- 3) Impostos • Incluídos para o Estado de São Paulo ; cliente deve informar caso o estado de destino(faturamento/entrega) seja diferente e estar atento ao recolhimento de diferenças de Alíquota, devido as recentes e constantes mudanças na legislação de cada Estado. A diferença deve ser recolhida antes do embarque da mercadoria para seu destino.
- 4) Montagem / Instalação - • Os valores apresentados estão inclusos montagem e instalação (realizados de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 às 17:00). • Solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais. • Remarcações de montagem estão sujeitas ao prazo mínimo de encaixe de 72 horas.
- 6) Transporte • Incluso para Grande. SP, num raio de 50km e para faturamento acima de R\$ 2.500,00.
- 7) Normas e Ensaios • Nossos produtos atendem as normas NR.17, NR.17 Anexo II (Call Centers) e Produtos específicos atendem a ABNT.
- 8) Garantia e Assistência Técnica balcão • Cada produto tem sua garantia específica, variando de 03 meses a 36 meses.
 - Nossos produtos são identificados e seriados. • Junto com sua nota fiscal, segue o termo de garantia."



Cavicor Met. Ind. e Com. de Moveis Ltda EPP
Rua: das Acácias, 95
Jardim Boa Vista - CEP: 13187-042 - Hortolândia/SP
CNPJ: 07.758.985/0001-68 - IE: 748129472115
(19) 3845-0463 - www.cvhospitalar.com.br

Proposta Comercial
Nº 0000001761

Emissão: 06/06/2025

Cliente: FUNDACAO DO ABC
Endereço: RUA SUICA, 95 - Bairro: PARQUE DAS NACOES - CEP: 09210-000 - SANTO ANDRÉ/SP
Fone: (11) 2666-5400
A/C SR(a): monica gomes **E-mail:** contabilidade@fuabc.org.br

Produto	Descrição	Detalhes	NCM	Prazo Entrega	Un	Qtde	Unitário	Subtotal
11.062	Maca Hospitalar em Alumínio RM	190x80x80 250kg	9402.90.90	30 Dias	PC	1	R\$4.300,00	R\$4.300,00
11.060	Maca Hospitalar Inóx	190x80x80 250kg	9402.90.90	30 Dias	PC	1	R\$4.300,00	R\$4.300,00
18.280	Escada de 02 Degraus Inox / Borracha		9402.90.90	30 Dias	PC	10	R\$260,00	R\$2.600,00
18.282	Escada de 02 Degraus Esmaltada / Borracha		9402.90.90	30 Dias	PC	10	R\$160,00	R\$1.600,00

Empresa optante pelo Simples Nacional, não transfere crédito de ICMS

Condições de Pagamento: 30 dias após emissão da NF
Prazo de Entrega: À Combinar
Validade desta Proposta: 30 DIAS
Frete: CIF
Transporte:
Garantia: 01 (um) ano contra defeitos de fabricação
Observações:

Total dos Produtos:	R\$12.800,00
Desconto:	R\$ 0,00
Valor Frete:	R\$0,00
Total da Proposta:	R\$12.800,00

Reservamo-nos o direito de alteração do design de nossos móveis, em prol da melhoria da qualidade, sem prévio-aviso.

Atenciosamente,

Depto. Vendas
Taísa



Mobimed
móveis e equipamentos hospitalares

MOBIMED
40.558.366/0001-03
www.mobimed.com.br
(11) 3181-8712
Rua Diário de Notícias, 7
Vila Fachini, São Paulo - SP
04.327-160
130.477.056.116

Proposta Comercial Nº 3102

Para
FUNDAÇÃO DO ABC – CONTRATO DE GESTÃO SÃO MATEUS SÃO MATEUS

Endereço do Cliente

57.571.275/0023-08
Rua Bandeira de Aracambi, Nº 704, Jardim Rodolfo Pirani
São Paulo - 08310-010, SP
Fone: (11) 4997-2498, Celular: (11) 4997-2498, E-mail: monica.silva@smfuabc.org.br

Vendedor(a): Isabella Freitas

Itens de produto ou serviço

Nº		Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1		Maca Padiola - Preto	1104 - Preto	1,00	Un	2.630,20	2.630,20
2		Escada Hospitalar	1068	10,00	Un	128,48	1.284,80
Número de itens: 2 Soma das quantidades: 11,00						Total dos itens	3.915,00

Outros itens ou serviços

Maca Hospitalar de Aço Carbono da marca Mobimed é uma opção versátil e funcional para atender às necessidades de pacientes e profissionais de saúde. Abaixo estão as especificações e características desta maca hospitalar:

Especificações:

Marca: Mobimed

Dimensões da Maca: 185 cm x 60 cm x 80 cm (Comprimento x Largura x Altura)

Peso Máximo Suportado: 250 kg

Material de Fabricação: Aço Carbono

Espuma: Densidade D-23

Cabeceira: Regulável

Grades Laterais: Incluídas em aço carbono

Suporte para Soro: Incluído em aço carbono com 2 ganchos

Rodízios: 4 rodas de 4 polegadas, sendo duas com freios

Opcional: Para-choque

Montagem: Montado

Variação de Cor: Disponível em várias cores para o estofado (a ser selecionada no momento da compra)

Garantia: Doze Meses

Total outros itens

0,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
06/06/2025	3.915,00	175,16	4.090,16

Condições comerciais

Desconto de 5% a vista (boleto ou pix) Parcelamento em até 6x no crédito Faturado para PJ (MEDIANTE APROVAÇÃO)

Condições gerais

Prazo de entrega	Em até 13 dias úteis
Forma de envio	TELECARGAS EXPRESS
Forma de frete	TELECARGAS (REGINA ABRAMOVITCH KATZ TRANSPORTES ME)
Validade da proposta	7 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

São Paulo, 06 de Junho de 2025

Á

FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ - 57.571.275/0023-08

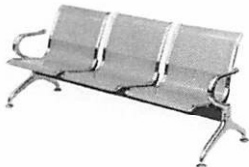
E-mail: monica.silva@smfuabc.org.br

Telefone(s): (11) 4997-2498 / 4462-1018

A/C Sr.(a): Monica Gomes da Silva

Orçamento Nº OR-1648/2025-SS

Conforme solicitado, abaixo orçamento de MÓVEIS para sua apreciação:

ITEM	FOTO (MERAMENTE ILUSTRATIVA)	QTD E	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO RS	VALOR TOTAL RS
1		6	Longarina 3 Lugares Aço cromado Largura: 168 Profundidade: 56 Altura (assento): 40 Altura (braço): 56 Altura (encosto): 70	R\$ 1.219,00	R\$ 7.314,00
SUB-TOTAL					R\$ 7.314,00
VALOR TOTAL FINAL					R\$ 7.314,00
CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO					
GARANTIA: Móveis - 12 meses contra defeitos de fabricação - Cadeiras 06 anos na estrela e 18 meses demais componentes.					
PRAZO DE ENTREGA E MONTAGEM: PRONTA ENTREGA					
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 3 vezes sem juros (cartão VISA/MASTERCARD), ou sinal + 2 boletos (mediante aprovação de cadastro).					
IMPOSTOS: Inclusos					
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias					
			Mega Office móveis para escritório Sonia Souza Consultora de Vendas Fone: (11) 3068-9353 / (11) 98171-2234 E-mail: sonia@megaoffice.com.br End: R. Bento Freitas, 99 – República - São Paulo/SP Site: www.megaoffice.com.br		

**NELMAR**

CNPJ: 50.382.688/0001-90
Rua 25 de Janeiro, 120 - Rudge Ramos
São Bernardo do Campo/SP - CEP: 09625-055

(11)4330-5646 -
www.aparelhosmedicos.com.br
nelmar@aparelhosmedicos.com.br
Assist Téc (11) 94746-4697
Comercial (11) 94738-4325
Vendedor: KELLY LEAL
Aos cuidados de: Monica

ORÇAMENTO Nº 15210**06/06/2025**

Prezado cliente, agradecemos o seu contato e conforme solicitação, estamos enviando nossa proposta comercial para sua análise e aprovação:

Verifique os serviços que estão sendo ofertados e havendo qualquer dúvida, solicitamos manter contato com o setor de origem, a fim de esclarecer e desta forma receber um atendimento adequado.

Atenção aos prazos de entrega e execução de serviços. Estes podem variar a cada proposta em decorrência de fatores externos;

A validade da proposta deverá estar válida quando da aprovação do orçamento;

Não garantimos as condições comerciais propostas posterior a data da validade da proposta;

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS	PREVISÃO DE ENTREGA: 16/06/2025
--------------------------------------	--

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DDL): 28	FRETE: 0,00
--	--------------------

DADOS DO CLIENTE			
Razão social:	FUNDACAO DO ABC	Nome fantasia:	REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE
CNPJ/CPF:	57.571.275/0023-08	Endereço:	R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 - JARDIM RODOLFO PIRANI
CEP:	08310-010	Cidade/UF:	São Paulo/SP
Telefone:	(11) 2666-5400 / (11) 2666-5432	E-mail:	contabilidade@fuabc.org.br

PRODUTOS						
ITEM	NOME	IMAGEM	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MACA PADIOLA (CAPACIDADE 250 KG)		UN	1,00	3.900,00	3.900,00
2	ESCADA DE CONSULTORIO		UN	10,00	295,00	2.950,00
TOTAL				11,00		6.850,00

PRODUTOS: 6.850,00
TOTAL: R\$ 6.850,00

OBSERVAÇÕES
1) A aprovação da proposta deverá ser feita por canais de comunicação que permitam o registro da informação;
2) Qualquer alteração na proposta deverá ser previamente comunicada para o devido aceite;
3) Não está inclusa a substituição de peças ou acessórios decorrentes de manutenção corretiva;
4) O prazo para execução dependerá de alguns fatores: adequação à agenda da contratada e disponibilidade dos equipamentos por parte da contratante;
6) Localidades fora da Região Metropolitana de São Paulo poderão sofrer custos adicionais de deslocamento;
7) Valores restritos à aprovação total do orçamento.
8) Os prazos, de execução dos serviços e da entrega de documentação, deverão ser alinhados e acordados na contratação;
9) Os orçamentos de calibração e testes de segurança elétrica não incluem manutenção corretiva e desta forma não fornecem garantia de manutenção. Estes serviços terão a validade de 12 meses.

A Empresa NELMAR GESTÃO TÉCNICA HOSPITALAR é responsável pela gestão dos processos que envolvem serviços técnicos de

manutenção. A Nota Fiscal dos serviços prestados será emitida por ela. Abaixo seguem os dados para cadastro e emissão de pedido de compra se for o caso:

DADOS PARA CADASTRO / EMISSÃO DE PEDIDO DE COMPRAS:

NELMAR GESTÃO TÉCNICA HOSPITALAR LTDA
RUA 25 DE JANEIRO, 120 - CEP: 09625-055 - RUDGE RAMOS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
CNPJ: 51.941.915/0001-32
E-MAIL - nfe@aparelhosmedicos.com.br

CANAIS DE COMUNICAÇÃO:

Suporte Técnico - (11) 94746-4697 _ E-Mail: suporte@aparelhosmedicos.com.br
Vendas e Locação - (11) 94738-4325 _ E-Mail: comercial@aparelhosmedicos.com.br
Calibração / Metrologia - (11) 94738-5551 _ E-Mail: metrologia@aparelhosmedicos.com.br
Operacional / Compras - (11) 99465-7730 _ E-Mail: operacional@aparelhosmedicos.com.br

Assinatura do cliente

São Paulo , 11 de Junho de 2025.

À
FUNDAÇÃO ABC - SP
Contrato São Mateus
CNPJ: 57.571.275/0023-08
Rua Suíça, nº95 , Santo André - SP
Tel.: (11) 4997-2498 / 4462-1018
A/C: MONICA GOMES DA SILVA
Depto. Compras

E-Mail: monica.silva@smfuabc.org.br;

PROPOSTA DE PREÇOS

PELISERV EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS ODONTO MÉDICOS LTDA., Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.172.931/0001-41 e Inscrição Estadual nº 149.878.784.113, com sede na Rua Capitão Antônio Bueno Rangel, nº 266 – CEP 05158-440, Jardim Jaraguá – São Paulo – SP, Tel.: 11 3901-1000, email: comercial7@pelisserv.com.br – www.pelisserv.com.br, vem pela presente apresentar sua proposta:

Orçamento para o fornecimento : De Mobiliários (Maca Padiola , Longarinas , Escadas de Consultório) destinados para: AMA/UBS Jardim São Francisco II. Saldo de emenda 186/2024 – Nº SEI 6018.2024/0051800-0 !

PROPOSTA:

ITEM	QTD	UNID	DESCRIPTIVO	MARCA / MODELO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	1	UNID	MACA PADIOLA: EQUIPAMENTO HOSPITALAR PROJETADO PARA O TRANSPORTE E ACOMODAÇÃO DE PACIENTES COM SOBREPESO OU OBESIDADE E COM CAPACIDADE ATÉ 250 KILOS	SALUTEM S-8929-X Obeso - pintura Epoxi c/ colchonete D28	6.232,00	6.232,00
2	6	UNID	LONGARINA: UTILIZADA PARA COMPOR DIVERSOS TIPOS DE AMBIENTES PROFISSIONAIS OU PARTICULARES	Rodi Office cd 1428	1.180,00	7.080,00

3	10	UNID	ESCADA DE CONSULTÓRIO: APOIO PARA SUBIR NA MACA	SALUTEM S-0470-A antiderrapante prime Epoxi	167,00	1.670,00
TOT GER:						14.982,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 14.982,00 (Quatorze Mil e Novecentos e Oitenta e Dois Reais)

NB: Segue abaixo, Imagem e descritivo dos materiais que estamos ofertando na proposta : -

ITEM 01:

CARRO PADIOLA OBESO EPOXI - SALUTEM

Código: S-8929 Marca: Salutem Móveis Hospitalares



ESTRUTURA DA BASE: Construída em epoxi

LEITO: Dividido em duas partes, sendo uma delas a cabeceira móvel, com regulação através de cremalheira.

GRADES: Construídas em Epoxi

RODÍZIOS: 4 rodízios giratórios de PVC de 8 polegadas (203,2 mm), sendo 2 com freios em diagonal.

DIMENSÕES: Altura: 750 mm, Largura: 700 mm, Comprimento: 2000 mm.

COLCHONETE: para obeso S-8954 (modelo D28) e para-choque nas extremidades.

ITEM 02:

Escada c/2 Degraus Antiderrapante Prime Epóxi Ref. S-0470 - Saltem Móveis Hospitalares



Marca: Saltem

Embalagem: 01 Unidade

Descrição:

Escada com dois degraus e piso antiderrapante. Indicada para facilitar o acesso a camas hospitalares, mesas para massagem, uso doméstico em geral.

- Armação em tubos redondos de 3/4 com pintura epóxi reforçada
- Degrau revestido com material sintético antiderrapante
- Pés com ponteira de pvc
- Dimensões externas aproximadas: comprimento 0,38cm x largura 0,37cm x 0,41cm de altura
- Altura do 1º degrau ao piso 0,18cm
- Altura do 1º degrau ao 2º 0,23cm
- Espessura da chapa do piso 0,91mm bitola 20
- Piso de chapa de aço carbono SAE 1020

ITEM 03:

Longarina Metálica Cromada 3 Lugares - sem estofado



A Longarina metálica destaca-se pelo excelente "CUSTO x BENEFÍCIO", sem perder a sua qualidade Premium. Durabilidade, resistência e muito conforto. Adequa-se em múltiplos tipos de ambientes, aeroporto, rodoviária, hospital, sala de espera, clínicas, consultórios, e escritórios, o produto proporciona modernidade e sofisticação ao ambiente.

Especificações:

Longarina metálica com 3 lugares, Barra de aço 40 x 80 mm com 1,5 mm de espessura pintura eletrostática na cor preta, apoio de braços anatômico cromado, pés formato de Y cromados com sapatas niveladoras, assento e encosto concha única estruturado em chapa de aço perfurada acabamento em pintura epóxi cor cinza metálico com brilho, frisos laterais cromados.

Modelo: Longarina 3 lugares sem estofado.

Dimensões / Montado: Larg. 1,75 m x Prof. 0,58 cm x Alt. 0,76 cm

Capacidade / Peso Suportado: 150 kg por assento

Peso do produto: 23 kg.

Qtd / Volumes: 3

Garantia: 1 ano.

Itens Inclusos:

1 Barra de longarina

3 Assento / Encosto - Cinza Metálico.

2 Braços

2 pés

4 Sapatas niveladoras

6 Suporte de fixação

Manual de montagem

Parafusos para fixação

Ferramenta para montagem

Montagem fácil, não exige conhecimento técnico

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA :

PRAZO DE ENTREGA DOS MATERIAIS: Até 30 dias da aprovação da proposta e autorização.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias, da emissão da Nota Fiscal de Faturamento,

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (Sessenta) dias

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência Bancária p/ conta do Banco Itaú , Agência nº 6901, CC nº 18004-9

Atenciosamente,

09.172.931/0001-41.
PELISERV EQUIPAMENTOS E
SERVIÇOS ODONTO MÉDICOS LTDA
Rua Capitão Antônio Bueno Rangel, 266
Jd. Jaraguá CEP 05158-440
SÃO PAULO SP



PELISERV
Equipamentos e Serviços Odonto Médicos Ltda
Marcelo Pelisser Socio-administrador
RG: 20.197.594-4 SSP/SP CPF: 285.019.293-01

São Paulo , 11 de Junho de 2025

Global Mix Distribuidora Hospitalar Ltda , inscrita no CNPJ Nº 11.466.379/0001-46, com sede à Rua Tenente Manuel Joaquim Lopes, 208 - São Domingos - São Paulo - Capital - SP - CEP: 05158-425 - Fone: (11) 4384-0031, Banco do Brasil: Agência: 386-7 Conta Corrente: 922.593-5 vem por intermédio de seu representante legal, abaixo identificado e assinado, apresentar sua estimativa para:

À

FUNDAÇÃO ABC - SP

Contrato São Mateus

CNPJ: 57.571.275/0023-08

Rua Suíça, nº95 , Santo André - SP

Tel.: (11) 4997-2498 / 4462-1018

A/C: MONICA GOMES DA SILVA

Depto. Compras

E-Mail: monica.silva@smfuabc.org.br;

Objeto: Orçamento para : o Fornecimento de Mobiliários para atender o AMA/UBS Jardim São Francisco II; Sendo : Maca Padiola / Longarinas / Escada de Consultorio (2 degraus) !

Proposta

ITEM	QTE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1	UNID	MACA PADIOLA: EQUIPAMENTO HOSPITALAR PROJETADO PARA O TRANSPORTE E ACOMODAÇÃO DE PACIENTES COM SOBREPESO OU OBESIDADE E COM CAPACIDADE ATÉ 250 KILOS	SALUTEM S-8929-X Obeso - com colchonete D28	6.545,00	6.545,00
02	6	UNID	LONGARINA: UTILIZADA PARA COMPOR DIVERSOS TIPOS DE AMBIENTES PROFISSIONAIS OU PARTICULARES	Rodi Office cod 1428	1.250,00	7.500,00
03	10	UNID	ESCALA DE CONSULTÓRIO: APOIO PARA SUBIR NA MACA	SALUTEM S-0470-A prime Epoxi	175,00	1.750,00



VALOR TOTAL... :

15.795,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 15.795,00 (Quinze Mil e Setecentos e Noventa e Cinco Reais) !

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (Sessenta) dias ;

PRAZO DE ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS: Até 30 dias , da Aprovação da Proposta

PRAZO DE PAGAMENTO: Até 30 dias da emissão da Nota Fiscal de faturamento ;

FORMA DE PAGAMENTO : Depósito / Transf. Bancaria p/ CC Banco do Itaú !

Cordialmente,

GLOBAL MIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI
EPP


LEONARDO DIGNAZZIO - SÓCIO ADMINISTRADOR
RG [REDACTED] - CPF [REDACTED]

11.466.379/0001-46
GLOBAL MIX DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR EIRELLI EPP
Av. Dionysia Alves Barreto, 211
Vila Osasco - CEP 06082-050
OSASCO - SP

