

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

A QUEM POSSA INTERESSAR:

Solicitamos fornecimento de Cotação de Preços para o Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão que administra a Policlínica Regional de Saúde da Região em Feira de Santana.

A planilha de cotação em anexo deverá ser preenchida sem alterações, todos os campos deverão ser preenchidos, deverá ser impressa em papel timbrado, assinada, datada e carimbada.

O documento deverá ser entregue em cópia até o dia **03/12/2020** através do e-mail: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com e também em original no endereço abaixo:

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão na Rua São Cosme e Damião nº 500, Bairro Santa Monica I, Feira de Santana-BA CEP: 44.077-744.

Telefone para contato: (75) 3625-8196 / 3622-0094



Rangel Carvalho

Diretor Administrativo/Financeiro

Responsável Técnico Setor de Compras

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região em Feira de Santana

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão

CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:

CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO:

UF:

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:

CONTATO:

EMAIL:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE ACESSÓRIOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO DOS APARELHOS DE MAPA E HOLTER.

LOTE01

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL
1	KIT DE CABOS REUTILIZÁVEL COM 4 VIAS, para equipamento Holter (marca: CARDIOS, modelo: CARDIO LIGTH)	UN	6		R\$ -
2	KIT DE CABOS REUTILIZÁVEL COM 7 VIAS, para equipamento Holter (marca: MD, modelo: CARDIOTRAK)	UN	3		R\$ -

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
 CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:					
CNPJ:			CEP:		
ENDEREÇO:					UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:			CONTATO:		
EMAIL:					
3	BRAÇADEIRAS, para equipamento de MAPA (marca: CARDIOS, modelo: DYNA-MAPA), tamanho G.	UN	4		R\$ -
4	BRAÇADEIRAS, para equipamento de MAPA (marca: SUNTECH, modelo: OSCAR 2), que se adeque as dimensões de circunferência do braço de 26 cm a 34 cm.	UN	6		R\$ -
VALOR TOTAL					R\$ -
VALOR GLOBAL POR EXTENSO:					

JUSTIFICATIVA: PARA MANTER A OFERTA DE EXAMES E ATENDER À DEMANDA, FAZ-SE NECESSÁRIA A AQUISIÇÃO DESTES ACESSÓRIOS.

_____, ____ de _____ de 2020.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
 CPF: _____
 RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA