

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 11:52

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : adecil@adecil.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:37

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : atendimento@arican.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 14:12

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendassp@carbografite.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:38

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendas@casadoepi.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 11:50

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@dystray.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra

alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 12:15

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : consultor1@fontedosparafusosepis.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra

alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 14:36

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@inovars.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra**alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br****Solicitação de Protetor Facial de Segurança**

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 13:12

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : mkt@lohcus.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra**alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br****Solicitação de Protetor Facial de Segurança**

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 13:20

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendas@powerepi.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra

alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Alyne Oliveira Campos
<alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

seg, 30 de mar de 2020 14:00

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : hilenio@stockonline.com.br

Prezados,

Gostaria de saber se vocês possuem **2.000 unidades** de **protetor facial de segurança**, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

- Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;
- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

PRAZO DE ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA:

Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
CEP: 60864-347
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Desde já agradeço a atenção prestada.

--

Alyne Campos
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceará

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:35

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendas1@depaulaepis.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 11:55

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@distrinox.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 12:24

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@episonline.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 14:02

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : hospitalplus2@gmail.com

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 12:10

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : analisepj@leroymerlin.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 12:03

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : atendimento@libus.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança**De :** SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:41

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança**Para :** logistica@lojasksi.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Compra de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira <tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>	ter, 24 de mar de 2020 11:28
Assunto : Compra de Protetor Facial de Segurança	
Para : sac@netsuprimentos.com.br	

Bom dia,
Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza/CE

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 14:58

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : licitacoes@protcap.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

CEP: 60864-347

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:40

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@protenge.com.br

Boa tarde,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 11:33

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : contato@superepi.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 11:42

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendas1@ultramasterplug.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil

Zimbra

tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Solicitação de Protetor Facial de Segurança

De : SEINF - Tayana Benevides de Oliveira
<tayana.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 24 de mar de 2020 13:20

Assunto : Solicitação de Protetor Facial de Segurança

Para : vendas@vdfequipamentos.com.br

Bom dia,

Gostaria de saber se vocês possuem 2.000 unidades de protetor facial de segurança, com a seguinte especificação:

PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ENTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto;

- Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação. Caso o produto seja importado, o prazo mínimo será de 65% (sessenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.
- Os itens devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, umidade e sem inadequação de conteúdo.

ENTREGA:

Prazo: 10 (dez) dias úteis a partir do envio do empenho ao fornecedor.
Coordenadoria da Assistência Farmacêutica - (COAF)
Rua dos encontros 1800-B – Cajazeiras
(85) 3433.3519 - 3433.3535

PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, no BANCO BRADESCO S/A.

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência e de execução do contrato é de 180 (cento e oitenta) dias, improrrogável (art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93), contado a partir da sua publicação, devendo ser publicado na forma do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/93.

Atenciosamente,

Tayana Oliveira
Analista Jurídico
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Fortaleza - Ceará - Brasil



NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>

Fwd: Orçamento Felap Máquinas

3 mensagens

nadielle araujo <nadielle.araujos@gmail.com>
Para: araujos.nadielle@gmail.com

30 de março de 2020 11:46

----- Forwarded message -----

De: **Rafael | Felap** <rafael@felap.com.br>
Date: qua, 25 de mar de 2020 16:37
Subject: Orçamento Felap Máquinas
To: <nadielle.araujos@gmail.com>

Nadielle, boa tarde!

Não temos previsão para entrega desses protetores

Se precisar de mais alguma coisa pode entrar em contato comigo direto por esse e-mail

Será um prazer atendê-la

Att.



RAFAEL
Departamento de Vendas
Felap Máquinas e Equipamentos Ltda.
☎ 11 3272-7259 📠 11 3272-7209

✉ rafaelfelap@gmail.com

<http://www.felap.com.br>**De:** nadielle araujo [mailto:nadielle.araujos@gmail.com]**Enviada em:** terça-feira, 24 de março de 2020 11:39**Para:** vendas@felap.com.br**Assunto:** Orçamento urgente

Prezados,

Preciso de orçamento urgente de 2.000 unidades de PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ANTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFERA COM A ACUIDADE VISUAL DO

PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE

ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>
Rascunho para: contato@protenge.com.br

30 de março de 2020 11:54

[Texto das mensagens anteriores oculto]

nadielle araujo <nadielle.araujos@gmail.com>
Para: araujos.nadielle@gmail.com

30 de março de 2020 15:35

----- Forwarded message -----
De: **Rafael | Felap** <rafael@felap.com.br>
Date: qua, 25 de mar de 2020 16:37
Subject: Orçamento Felap Máquinas
To: <nadielle.araujos@gmail.com>

Nadielle, boa tarde!

Não temos previsão para entrega desses protetores

Se precisar de mais alguma coisa pode entrar em contato comigo direto por esse e-mail

Será um prazer atendê-la

Att.



RAFAEL
Departamento de Vendas
Felap Maquinas e Equipamentos Ltda.
☎ 11 3272-7259 📠 11 3272-7209

✉ rafael@felap.com.br

<http://www.felap.com.br>

De: nadielle araujo [mailto:nadielle.araujos@gmail.com]
Enviada em: terça-feira, 24 de março de 2020 11:39
Para: vendas@felap.com.br
Assunto: Orçamento urgente

Prezados,

[Texto das mensagens anteriores oculto]



NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>

Loja do Mecânico

1 mensagem

Ligia Romero - Loja do Mecanico <vendas24@lojadomecanico.com.br>
Para: araujos.nadielle@gmail.com

30 de março de 2020 14:39

Boa tarde,

Cotação declinada, no momento estamos com o produto indisponível em estoque.

Qualquer duvida estou a disposição.

Att,

**Ligia Romero**

Vendas

Fone 16 2103 0800

Email vendas24@lojadomecanico.com.br

Site www.lojadomecanico.com.br

Facebook.com.br/lojadomecanico

Prezados,

Preciso de orçamento urgente de 2.000 unidades de PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ANTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO

PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS - Contato:(85) 99957 1780

 vendas24.vcf
1K



NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>

Orçamento urgente

3 mensagens

NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>
Para: contato@protenge.com.br

30 de março de 2020 11:56

Prezados,

Preciso de orçamento urgente de 2.000 unidades de PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ANTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Nadielle Araújo
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceara

NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>
Para: napoles@gruponapoles.com.br

30 de março de 2020 12:01

Prezados,

Preciso de orçamento urgente de 2.000 unidades de PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ANTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Nadielle Araújo
Secretaria Municipal de Saúde
Fortaleza/ Ceara

Priscila - Grupo Napoles <priscila@gruponapoles.com.br>
Para: NADIELLE ARAUJO <araujos.nadielle@gmail.com>

30 de março de 2020 13:31

Boa tarde!

Infelizmente nossos estoques acabaram.

Previsão 60 dias.

Valor em torno de R\$ 36,00 a unidade (não saberemos ainda se o valor sofrerá alterações em virtude do custo de matéria prima)

Priscila Sanchez

Gerente de contas

+5511 21178600 (ramal 215)

+5511 967149264

www.gruponapoles.com.br

Juntando partes e fixando sonhos com segurança.



De: NADIELLE ARAUJO [mailto:araujos.nadielle@gmail.com]

Enviada em: segunda-feira, 30 de março de 2020 12:01

Para: napoles@gruponapoles.com.br

Assunto: Fwd: Orçamento urgente

Prezados,

Preciso de orçamento urgente de 2.000 unidades de PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA: PROTETOR FACIAL INCOLOR DE SEGURANÇA, VISOR DE ACRÍLICO LEVE CONFORTÁVEL E COM DUPLA REGULAGEM (CABEÇA FRONTAL). COM QUALIDADE ÓTICA, ANTI-EMBAÇANTE, PROTEÇÃO DA FACE. DEVE SER DE MATERIAL ACRÍLICO QUE NÃO INTERFIRA COM A ACUIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL E PERMITA UMA PERFEITA ADAPTAÇÃO À FACE. DEVE OFERECER PROTEÇÃO LATERAL. INDICADO DURANTE A LIMPEZA MECÂNICA DE INSTRUMENTAIS (CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO, EXPURGOS), ÁREA DE NECRÓPSIA E LABORATÓRIOS

Nadielle Araújo

Secretaria Municipal de Saúde

Fortaleza/ Ceara



Pedido: 136

Data: abril 1, 2020

LAVEZZI

ARTEFATOS DE MODA

Cliente: Secretaria de Saude de Fortaleza

CNPJ: 07954571000101

Ins Estadual :

Endereço: Rua do Rosario,283

Bairro:

CEP:60055,090

Cidade: Fortaleza

Estado: Ce

Telefone:

E-mail: alyne.oliveira@seinf.fortaleza.ce.gov.br

Vendedor	Condição de pagamento	Transportadora	Data de entrega	Observações
	AVISTA			

Qtd	Código	Descrição	Preço unit.	Desconto	Subtotal
2000,00		PROTETOR FACIAL	R\$ 10,00		RS 20.000,00

Total R\$ 20.000,00

OBS: SERA ENTREGUE 1000 UND 07/04 E 1000 UND 09/04

Aprovação do cliente :

Obrigado por fazer negócio!

Lavezzi Artefatos de Moda Ltda

CNPJ : 280394290001/42 IE : 06661439-2

Rua Saudaria, 1080 Barra do Ceara, Fortaleza-Ce. CEP : 60332-710

Tel : 3485-0599/31144-964

Clarus

- SOLUÇÕES EM EPI'S E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL -


Orçamento No. 906645

Data: 26/03/2020


CNPJ: 06.012.849/0001-61
INSC. ESTADUAL: 06.388084-9
R UBERLANDIA, 1991 No. 1391 - BR 116 KM 10
MESSEJANA - FORTALEZA-CE C.E.P.: 60.871-110 Fone
/ Fax: 85 - 3194-3194- 3194-3194

Cliente:	CNPJ/CPF:	Endereço:	Bairro:
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	04.885.197/0001-44	R DO ROSARIO, 283	CENTRO
Fone/Fax	Insc. Estadual	CEP	Cidade
3452-6940		60.055-090	FORTALEZA/CE

Vendedor	JARBAS DA SILVA DE LIMA	Previsão Entrega:	30/04/2020	Data Validade :	02/04/2020
Prazo:	A VISTA A RECEBER (NFE-CFE)	Forma Pgto:	TRANSFERENCIA OU DEPOSITO BANC		
Transportadora:	CLARUS COMERCIO DE EPI'S E FERRAMENTAS LTDA Fone: (85)3194-3194	Frete por Conta:	0 - CONTRATAÇÃO DO FRETE POR CONTA DO REMETENTE (CIF) 0		

Código	Descrição	Classificação(NCM)	Un	Qtde Pedida	Pç Unt Líquido	Sub Total	PATHIMAGEM
14328	PROTETOR FACIAL INCOLOR DYSTRAY 8" CA 36802	39269090	UN	2.000,00	34,00	68.000,00	

Valor do Pedido:	Peso em Kg:
68.000,00	0,00


Janylle Almeida Polonini Silva
Sócio

Jarbas da Silva de Lima
Técnico de Segurança do trabalho
SRTE/CE - MTE 21575

06.012.849/0001-61
CLARUS COMERCIO DE EPI'S
E FERRAMENTAS LTDA
RUA UBERLANDIA, 1391
MESSEJANA - CEP 60.871-110
FORTALEZA - CEARÁ

Relatório de Cotação: cotação rápida 4535

Pesquisa realizada entre 03/04/2020 15:06:54 e 03/04/2020 14:50:59

Relatório gerado no dia 03/04/2020 15:07:00 (IP: 187.18.220.78)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) protetor facial	3	1 Unidade	13,28	R\$ 13,28	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE BOA VISTA		NºPregão:482019 UASG:120637	31/10/2019	R\$ 13,28
Valor Unitário					R\$ 13,28
				Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,28	
				Valor Global:	R\$ 13,28

Detalhamento dos Itens

Item 1: protetor facial

R\$ 13,28

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	protetor facial de segurança tamanho único constituído de coroa e carneira de plástico possui regulagem de tamanho através de ajuste simples visor de acrílico petg incolor.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 2 Melhores Propostas Finais

R\$ 13,28

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
GRUPAMENTO DE APOIO DE BOA VISTA

Objeto: Eventual aquisição de Equipamentos de Proteção Individual.

Descrição: PROTETOR FACIAL - Protetor facial de segurança tamanho único constituído de coroa e carneira de plástico possui regulagem de tamanho através de ajuste simples visor de acrílico petg incolor.

CatMat: 63398 - PROTETOR FACIAL , PROTETOR FACIAL NOME

Data: 31/10/2019 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:482019 / UASG:120637

Lote/Item: /11

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 12/11/2019 10:07

Homologação: 14/11/2019 16:17

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 45

Unidade: Unidade

UF: RR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

19.320.823/0001-22 EXTINCOM DO BRASIL - COMERCIO E MANUTENCAO DE EXTINTORE
* VENCEDOR *

R\$ 13,26

Marca: PLASTCOR

Fabricante: PLASTCOR

Modelo: CA: 15019

Descrição: PROTETOR FACIAL DE SEGURANÇA, TAMANHO UNICO DE COROA E CARNEIRA DE PLASTICO COM REGULAGEM DE TAMANHO ATRAVES DE AJUSTE SIMPLES, VISOR ACRILICO PETG INCOLOR. CA: 15019

Estado: PR **Cidade:** Curitiba **Endereço:** R PROFESSORA REGINA CASAGRANDE MARINONI, 264

Telefone:
(41) 3287-8211

Email:
contato@extincom.com.br

26.950.671/0001-07 LICERI COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - ME

R\$ 13,30

Marca: plastcor

Fabricante: plastcor

Modelo: 700.00025

Descrição: Protetor facial de segurança • tamanho único constituído de coroa e carneira de plástico • possui regulagem de tamanho através de ajuste simples • visor de acrílico petg incolor.

Endereço: R PERU, 88 **Nome de Contato:** MARCELO

Telefone:
(55) 3739-1043

Email:
liceri@liceri.com.br

05.297.398/0001-93 AMAZON COMERCIO DE MANGUEIRAS E CONEXOES LTDA

R\$ 23,95

Marca: PLASTCOR

Fabricante: PLASTCOR

Modelo: PLASTCOR

Descrição: "Protetor facial de segurança • tamanho único constituído de coroa e carneira de plástico • possui regulagem de tamanho através de ajuste simples • visor de acrílico petg incolor."

Endereço: AV MAUES, 312 **Telefone:** (92) 3199-0110

Email:
licitacao@amazonindustrial.com.br