



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
SERVIÇO TÉCNICO DE COMPRAS
CONVOCAÇÃO DE UNIDADE

São Paulo, 17 de abril de 2020.

Seção / Serviço: **SEÇÃO TÉCNICA EM SUPERVISÃO EM FISIOTERAPIA**

Sr.(a) Coordenadora,

Solicitamos a presença de V.Sa., neste Serviço Técnico, no horário das 08 às 16, **para opinar** material abaixo relacionado através de **Dispensa de Licitação** :

Processo nº 6210.2020/0002896-4

ITEM	CÓDIGO	QUANT.	UNID.	MATERIAL
01	0313045	200	PÇ	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, TAMANHO ADULTO

Contato na Seção de Compras: Gilberto Galdino

OBS.: OBSERVAR ATENTAMENTE A COMPATIBILIDADE ENTRE O OBJETO ORA PRETENDIDO À INICIAL E AS PROPOSTAS OFERTADAS, havendo qualquer divergência, a mesma deverá ser esclarecida junto ao fornecedor, antes da opção.

É necessário que a Unidade Requisitante rubrique a proposta da empresa vencedora

A presente convocação atende a Ordem Interna nº25/96, devendo ser cumprida no prazo de 03 (três) dias úteis a contar da data do recebimento desta. O não cumprimento dentro do prazo determinado será comunicado ao seu respectivo Departamento.

Atenciosamente,

Gilberto Galdino

Assistente de Gestão de Políticas Públicas

- HSPM -

ATENÇÃO: RESPONSÁVEL PELA OPÇÃO DEVERÁ TRAZER CARIMBO

RECEBIDO:

RF:

DATA:

Gilberto Galdino
Assist. Gestão Políticas Públicas
RF 8224459-1 - HSPM

17/04/2020

AO
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
SERVIÇO TÉCNICO DE COMPRAS

Ref.: Proposta - Pedido 695/20

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PÇ	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, TAMANHO ADULTO MARCA: HUDSON / 1060 FABRICANTE: TELEFLEX MEDICAL	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00

CONDIÇÕES GERAIS:

- ⇒ VALIDADE DA PROPOSTA: **30 (TRINTA) DIAS**
- ⇒ PRAZO DE ENTREGA: **02 (DOIS) DIAS**
- ⇒ CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 (TRINTA) DIAS**
- ⇒ IMPOSTO E FRETE: **INCLUSO**
- ⇒ DADOS BANCÁRIOS: **BANCO DO BRASIL: AG. 5853-X / C.C. 16764-9**

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP, 17 DE ABRIL 2020.

SEM MAIS, CORDIALMENTE



Juliana Cristina Soares Lopes
P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DA SAÚDE EIRELI
CNPJ: 08.304.991/0001-08

08.304.991/0001-08
P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
DA SAÚDE - EIRELI
"PointMed"
RUA INDEPENDÊNCIA, N.º 3199
CENTRO - CEP: 15.010-110
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP.

P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DA SAÚDE EIRELI

Tel.: (17) 3234-5111 E-mail: sac@pointmed.com.br
Rua Independência, 3199 - Centro 15010-110 - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 08.304.991/0001-08 Insc. Estadual: 647.485.804.113

