



EPROMED
COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 27.344.468/0001-50

GURUPI-TO, 20 DE JANEIRO DE 2022.

ORÇAMENTO
AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANÃ

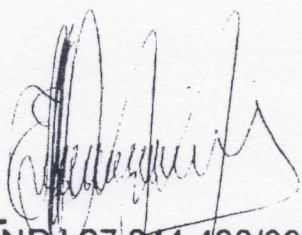
Conserto do Aparelho de Raios "Tec Design" de 500 MA:

- ✓ Display digital R\$ 2.500,00
- ✓ Estabilizador de alta performance R\$ 4.300,00
- ✓ Placa de KV R\$ 7.600,00
- ✓ Placas retificadoras do gerador de alta tensão R\$ 5.000,00
- ✓ Serviços técnicos R\$ 5.500,00

Valor total R\$ 24.900,00 (Vinte e quatro mil e novecentos reais).

OBS: Forma de pagamento à vista

Prazo de entrega do Equipamento 5 dias úteis após o pagamento.


[CNPJ: 27.344.468/0001-50]
EPROMED
Rua L 21 A S/N Qd. 43 Lt 10
CEP: 74.950-270 Bairro Papillon Park
Aparecida de Goiânia - GO

RUA L 21 A S/N QUADRA 43 LT 10 SETOR: PAPIILLON PARK
APARECIDA DE GOIÂNIA-GO
CEP 74.950-270
epromed@hotmail.com

EPROM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

CNPJ: 37.077.427/0001-06

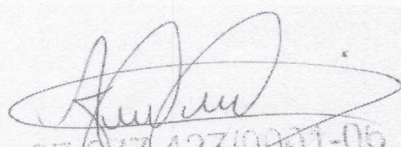
BRASILIA-DF

COTAÇÃO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANÁ

Conserto do Aparelho de Raiox Hospitalar:	
placa de KV	R\$ 7.800,00
placas do gerador de alta tensão	R\$ 5.120,00
display digital	R\$ 2.580,00
Estabilizador de alta	R\$ 4.440,00
Serviços técnicos	R\$ 5.650,00
Total a ser pago R\$ 25.590,00 (Vinte e cinco mil quinhentos e noventa reais).	

PAGAMENTO À VISTA

Brasília-DF, 20 de Janeiro de 2022.


37.077.427/0001-06
Eprom Equipamentos
Médicos Hospitalares
ADE Conj. 12 Lt. 23
CEP: 70.310-500
Águas Claras Brasília - DF



DILLY COM DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E
ODONTOLOGICOS LTDA.

CNPJ: 04.349.105/0001-01

Palmas - TO

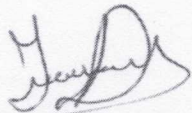
COTAÇÃO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARANÁ

Placas do gerador de alta tensão do Aparelho de Raiox 500 MA -----	R\$ 5.150,00
Placa KV do Aparelho de Raiox 500 MA -----	R\$ 7.680,00
Estabilizador de alta Performance do Aparelho de Raiox 500 MA -----	R\$ 4.500,00
Display digital do Aparelho de Raiox 500 MA –	R\$ 2.565,00
Serviços -----	R\$ 5.700,00

Valor do pagamento R\$ 25.595,00

Pagamento à vista

Palmas - TO, 19 de Janeiro 2022.


04.349.105/0001-01
DILLY COM DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
Q 404 Sul Avenida LO 11 LL 12 Sala 01
Plano Diretor Sul
PALMAS-TO

**ESTADO DO TOCANTINS PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANÃ.
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE BENS E SERVIÇOS
(Art. 14 da Lei nº 8666/93)**

Paraná, 20 de Janeiro de 2022.

1. DEMANDANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. OBJETO:

2.1 Constitui-se objeto deste instrumento a contratação de pessoa jurídica empresa especializada para realização de manutenção/conserto do aparelho de RAIO X “TEC DESIGN” DE 500 MA para atender as necessidades do hospital municipal Menino Jesus de Praga

3. RECURSOS VINCULADOS: Sim

4. JUSTIFICATIVA:

4.1 Faz-se necessário a contratação do serviço de manutenção e conserto do aparelho de RAIO X do hospital municipal menino de praga, visto que o mesmo parou de funcionar totalmente, não conseguindo a realização dos exame e revelação dos mesmo. Os serviços de raio atende a demanda espontânea, urgência e emergência e as solicitações do covidário nos exames de covid – 19.

Prefeitura Municipal de Paranã

📍 Praça da Bandeira nº 246, Centro
Paraná - TO - CEP: 77360-000

☎ (63) 3371-1038

✉ saude@parana.to.gov.br

📄 CNPJ: 13.108.698/0001-05

5. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA E CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA:

Funcional Programática	Natureza da Despesa	Fonte de Recursos	Ficha
031601.10302.1005.2128	3.3.90.39	40	318

6. DAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES.

N�	Descri�o	Unidade	Valor Unitário	Valor total
01	Display digital			
02	Estabilizador de alta performance			
03	Placa de KV			
04	Placas retificadoras do gerador de alta tensão			
05	Serviços Técnicos			
Quantidade Total:				

7. VALOR ESTIMADO

7.1 - O valor total estimado para este serviço é de R\$ _____ (), obtido através de pesquisa de mercado, conforme previsto na lei 8.666/93.

8. PRAZO PARA ENTREGA

8.1 – Os serviços deverão ser realizados após ordem de fornecimento para Secretaria Municipal de Saúde

9. LOCAL

9.1 – Os serviços deverão ser realizados no Hospital Municipal do município em

Prefeitura Municipal de Paran 

  Praça da Bandeira n  246, Centro
Paran  - TO - CEP: 77360-000
  (63) 3371-1038
  saude@parana.to.gov.br
  CNPJ: 13.108.698/0001-05

Paraná/TO.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1 – Comunicar a Prefeitura municipal de Paranã, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

10.2 – Manter informada a Prefeitura Municipal de Paranã quanto a mudanças de endereço, telefones, fax e e-mail de seu estabelecimento.

10.3 - A contratada deverá ser responsável por todos os custos, além do pagamento de impostos à prestação dos serviços.

11 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

11.1 – Efetuar os pagamentos de faturas/notas Fiscais, nos termos previsto em contrato.

11.2 A CONTRATANTE deverá fiscalizar com exclusivo interesse, o cumprimento das condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito, diretamente à CONTRATADA, todas e quaisquer irregularidades ocorridas, a fim de que sejam tomadas as devidas providências.

12. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:

Carimbo/Assinatura

13. APROVAÇÃO DO VALOR ESTIMADO/COTAÇÃO

Carimbo/Assinatura

Valor estimado R\$ _____

Prefeitura Municipal de Paranã

📍 Praça da Bandeira nº 246, Centro
Paraná - TO - CEP: 77360-000

☎ (63) 3371-1038

✉ saude@parana.to.gov.br

🇬🇧 CNPJ: 13.108.698/0001-05

14. SETOR SOLICITANTE Data: <u>20 / 01 / 22</u> <i>Deborah Tardoto Bessa</i> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO LUA Nº 0013/2021 Carimbo/Assinatura	15. ORDENADOR DA DESPESA Declaro, como ordenador de Despesas, para os fins do art. 16, inciso II da LC nº 101, de 4/5/2000, que a presente despesa tem adequação orçamentária, financeira e está compatível com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes orçamentária. Data: <u>20 / 01 / 22</u> <i>Deborah Tardoto Bessa</i> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO LUA Nº 0013/2021 Carimbo/Assinatura	16. PREFEITO MUNICIPAL Autorizo a despesa, observada as normas legais. Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Carimbo/Assinatura
--	--	--