



Organização das Voluntárias de Goiás - OVG - CNPJ.: 02.106.664/0001-65

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato: RICARDO BORGES Fone: 62 3201-9441 Fax.:

e-mail: ricardo.borges@ovg.org.br

Esta solicitação é válida até o dia: 18 de Janeiro de 2018

ÁREA FORNECEDOR**Por favor, encaminhar com as seguintes informações:**

Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ.: Inscrição Estadual:

Contato: Inscrição Municipal:

Telefone: e-mail:

Celular: Outros:

End. CEP.:

Banco: Agência: Conta:

Importante: Os dados BANCÁRIOS são necessários tanto no ORÇAMENTO quanto na NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário.**Lista de Produtos / Serviços**

| Item | Produto / Serviço | Marca | Und | Qtd. | Vi. Uni | Total |
|------|---|-------|--------|-------|---------|-------|
| 1 | Álcool 70% | | Litro | 250 | | R\$ - |
| 2 | Álcool Gel 500 ml | | Frasco | 56 | | R\$ - |
| 3 | Água Destilada 500ml | | Frasco | 32 | | R\$ - |
| 4 | Agulha Hipodérmica 25 mm x 0,70 mm – descartável - caixa c/ 100 unid. | | Caixa | 1 | | R\$ - |
| 5 | Agulha Hipodérmica 25 mm x 0,80 mm – descartável – caixa c/100 unid. | | Caixa | 1 | | R\$ - |
| 6 | Aparelho de pressão digital – esfignomanômetro, de braçadeira acima do cotovelo | | Unid | 4 | | R\$ - |
| 7 | Atadura de Crepe, aprox. 15 x 180 cm (pcte c/ 12) | | Pacote | 2 | | R\$ - |
| 8 | Atadura de Crepe, aprox. 10 cm x 1,80m (pacote c/ 12 unid.) | | Pacote | 1.098 | | R\$ - |
| 9 | Atadura de Crepe, 15 cm x 1,80m (pacote c/ 12 unid.) | | Pacote | 1.082 | | R\$ - |
| 10 | Curativo adesivo transparente, tamanho padrão (médio), ideal para lesões superficiais, que não adere ao ferimento – caixa com 40 unidades | | Caixa | 6 | | R\$ - |
| 11 | Atadura de crepe, aprox. 06cm x 1,25m, embalagem com 12 unid. | | Pacote | 15 | | R\$ - |
| 12 | Esparadrapo Impermeável 10cm x 4,5m | | Unid | 20 | | R\$ - |
| 13 | Fita Adesiva Crepe Hospitalar 19 mm x 50 mm | | Unid | 42 | | R\$ - |
| 14 | Fita para Auto-Clave, 19mm x 30m | | Unid | 10 | | R\$ - |
| 15 | Fita para Glicosímetro, active, Accu-Chek – caixa com 50 tiras | | Caixa | 302 | | R\$ - |
| 16 | Haste flexível – caixa com 150 unidades | | Caixa | 5 | | R\$ - |
| 17 | Termômetro clínico digital | | Unid | 6 | | R\$ - |
| 18 | Touca Hospitalar c/Elástico, sanfonada, descartável, caixa c/ 100 unid. | | Caixa | 362 | | R\$ - |
| 19 | Tubo de látex nº 200 | | Metro | 5 | | R\$ - |
| 20 | Gazes Estéreis – 7,5 x 7,5 – pacote c/ 10 unidades | | Pacote | 902 | | R\$ - |
| 21 | Lancetas para Glicemia, com trava de segurança automática, para aparelho Accu-Chek, active – caixa com 200 | | Caixa | 16 | | R\$ - |

| | | | | | | |
|---|--|--|-------|-----|--|-------|
| 22 | Luvras de Procedimento, de látex natural, anatômicas, ambidestras, levemente talcada com pó absorvível – Tamanho "M" - Caixa c/ 100 unid. | | Caixa | 678 | | R\$ - |
| 23 | Luvras de Procedimento, de látex natural, anatômicas, ambidestras, levemente talcada com pó absorvível – Tamanho "G" – Caixa c/100 unid. | | Caixa | 143 | | R\$ - |
| 24 | Luvras de Procedimento, de látex natural, anatômicas, ambidestras, levemente talcada com pó absorvível – Tamanho "P" – Caixa c/ 100 unid. | | Caixa | 574 | | R\$ - |
| 25 | Luvras de Procedimento, de látex natural, anatômicas, ambidestras, levemente talcada com pó absorvível – Tamanho "PP" – Caixa c/ 100 unid. | | Caixa | 33 | | R\$ - |
| 26 | Luva Cirúrgica Esterelizada nº 7,5, o par | | Par | 160 | | R\$ - |
| 27 | Fita hipoalergênica tipo Micropore, 50 mm x 10 m, branco | | Unid | 5 | | R\$ - |
| 28 | Fita hipoalergênica tipo Micropore, branco, 100 mm x 10 m. | | Unid | 12 | | R\$ - |
| 29 | Oxímetro de Dedo Digital Portátil, modelo simples – Uso adulto | | Unid | 3 | | R\$ - |
| 30 | Seringa Descartável para Insulina, c/ agulha, 1ml/CC | | Unid | 250 | | R\$ - |
| 31 | Seringa Agulhada Descartável – 20 ml | | Unid | 395 | | R\$ - |
| Total: | | | | | | R\$ - |
| Observação dos itens: | | | | | | |
| FAVOR ATENTAR-SE ÀS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA DE Nº 030 / 2017 - V. | | | | | | |
| Condição de Pagamento: | | | | | | |
| Validade da Proposta: | | | | | | |
| Prazo de Entrega: | | | | | | |
| Nota Fiscal: | | | | | | |
| Material: (X) | | | | | | |
| Serviço: () | | | | | | |
| Observações do Fornecedor: | | | | | | |