



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO – COMPRA DIRETA

Solicitamos o envio de orçamento para aquisição imediata do produto relacionado abaixo:

Código Reduzido	Descrição Sucinta	Descrição Detalhada	Unidade	Quantidade
159366	FILTRO DE AR BACTERIOLÓGICO PARA AUTOCLAVE GRAU DE FILTRAÇÃO DE 0,2 MICRON	FILTRO BACTERIOLÓGICO PARA FILTRAGEM DE AR, UTILIZADO EM AUTOCLAVES OU CORRELATOS, GRAU DE FILTRAÇÃO DE 0,2 MICRON, ESTABILIDADE TÉRMICA DE 121°C USP, CLASSE: VI - FDA 21 CFR 211.72E 210.3, FLUXO DE AR DE 1,5 ML/MIN, CÁPSULA TETPOR, MEDIDAS 1/2" ENTRADA/SAÍDA.	PC	36

A empresa deverá enviar no e-mail claudia.canha@campinas.sp.gov.br, juntamente com o orçamento, os seguintes documentos:

- Literatura técnica (bula, catálogos, folhetos, prospectos ou literatura compatível) em português, ou se em outro idioma acompanhado de tradução em português, com a descrição detalhada das características do produto, onde conste também a imagem do mesmo, para a verificação da compatibilidade com as especificações solicitadas neste documento.

Condições para aquisição dos produtos:

- Informar marca e fabricante;
- Validade da Proposta: 60 dias;
- Pagamento: 10 dias fora a dezena, após o aceite da Nota Fiscal pela Secretaria de Saúde e na forma de depósito bancário (a Prefeitura Municipal de Campinas não trabalha com o sistema de boletos);
- Impostos e frete deverão estar inclusos nos preços;
- Prazo de Entrega: Até 30(trinta) dias corridos após o recebimento da Nota de Empenho.

A ENTREGA DO PRODUTO DEVERÁ SER FEITA EM, NO MÁXIMO, 3 (TRÊS) LOTES.

Local de Entrega: RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550 – JD. EULINA –CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP – FONE (19) 3241-8000 / 3241-2054 – DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 08h00 AS 11h00 E DAS 13h00 AS 15h00.

Atenciosamente,

Cláudia Neli Z. Rossi Canha
(19) 2116-0823

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
CNPJ: 51.885.242 / 0001-40