



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

DOC.:
5905 / 2023

Pag 1 de 4

PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO
FAVOR RETORNAR URGENTE

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX:

TELEFONE PARA CONTATO: 32121221

EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR

DATA: 14/12/2023

REF.: 24519/23 24795/23 25992/23 26001/23 26003/23 26017/23

ITEM / SUBITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	MARCA	MODELO
8.0	119424 26017/23	PNEU ANTI FURO, EM PU, 24", PARA USO EM CADEIRA DE RODAS TIPO X DUPLO COM INSTALACAO .	UN	6			
17.0	136057 26001/23	ALMOFADA ESTOFADA PARA CADEIRA DE BANHO, COFECCIONADA EM ESPUMA DE POLIURETANO COM PVC VIRGEM MEDICINAL E CHAPA DE FIBRA DE MADEIRA, IMPERMEAVEL, APRESENTA DOIS ORIFICIOS NA PARTE INFERIOR PARA ENCAIXE EM ASSENTO CONVENCIONAL DE CADEIRAS DE BANHO, LIVRE DE SERIGRAFIA OU SILKSCREEN, SOB MEDIDA PACIENTE: J.B.S. CRA 309014- PRONT: 17351/URL	PC	1			
21.0	139403 24795/23	PALMILHAS ORTOPEDICAS ADULTO, INTEIRAS, COM APOIO TERAPEUTICO DO ARCO MEDIAL E DESNIVEL NO CALCANHAR QUE INICIA NO LADO INTERNO DIMINUINDO GRADATIVAMENTE ATE O LADO EXTERNO, CONFECCIONADAS EM 100% SILICONE DE ALTA QUALIDADE. OPCOES DE TAMANHO CONFORME MEDIDA DO CALCADO DO PACIENTE, DO Nº 33 AO Nº 44. PACIENTE: J.G.S.P.S. - CRA : 439047-PRONT: 17478/URL	PR	1			
9.0	139417 24519/23	MEIA ELASTICA MEDICINAL, SUAVE COMPRESSAO (15-20MMHG), TIPO 7/8, COM OU SEM PONTEIRA, UNISSEX, COR DA PELE. SOB MEDIDA. PAC: L.A.R CRA: 543717 PRONT: 24576/URCN ID: 59 ANOS COMPLEMENTO: SEM PONTEIRA, SUAVE COMPRESSAO 18-21 MMHG- TIRAR MEDIDA NA UNIDADE.	PR	1			
18.0	139973 26001/23	ALMOFADA PARA PROTECAO CONTRA ULCERAS DE PRESSAO, COMPOSTA DE CELULAS DE AR EM POLICLORETO DE VINILA (PVC) FEITO SEM DEHP. ESPESSURA DE 5 CM SEM CARGA. CAPACIDADE PARA ATE 143KG. COM CAPA DE PROTECAO, BOMBA DE INFLAVEL E KIT DE REPARO. COM 6 COMBINACOES DIFERENTES DE TAMANHO. PESO DE APROXIMADAMENTE 400G. GARANTIA DE 12 MESES. SOB MEDIDA. PACIENTE: J.B.S. - CRA 309014- PRONT: 17351/URL	PC	1			
19.0	139984 26001/23	APARELHO ELASTICO PARA ROTACAO DE MEMBROS INFERIORES TIPO SLING, CONFECCIONADO EM ELASTICO RESISTENTE, AJUSTAVEL NO QUADRIL E NO COMPRIMENTO, REGULADORES EM ACO E AJUSTE COM VELCRO. COM OPCOES DE TAMANHO DO P AO G. SOB	PC	2			



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

DOC.:
5905 / 2023

Pag 2 de 4

PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO
FAVOR RETORNAR URGENTE

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX:

TELEFONE PARA CONTATO: 32121221

EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR

DATA: 14/12/2023

REF.: 24519/23 24795/23 25992/23 26001/23 26003/23 26017/23

		MEDIDA. PACENTES: E.L.S. -CRA 876718- PRONT: 11816/URL				
10.0	141046 26003/23	PROTESE PARA AMPUTACAO DO TIPO CHOPART, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO, REVESTIDA INTERNAMENTE EM ESPUMA RIGIDA, ANTEPE EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, SOLADO TIPO ROCKER, FECHOS EM VELCRO COM REGULAGEM. CONFECCIONADA ARTESANALMENTE ATRAVES DE MEDIDA GESSADA POR ORTOPEDIA TECNICA HABILITADA. PACIENTE: C. G.R. CRA 494684- PRONT : 6294/URL, COMPLEMENTO: PROTESE PIROGOFF MIE	UN	1		
20.0	146639 25992/23	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA MONOBLOCO, CHASSI CANTILEVER, ESTRUTURA COM AUTOAMORTECIMENTO, BATERIA 30 AH AGM, AUTONOMIA DE 25KM, JOYSTICK NVR2, VELOCIDADE MAXIMA DE 7,2 KM/H, MOTOR 4 POLOS, RAIO DE GIRO 74 CM, LARGURA DE ASSENTO :40-46CM, PROFUNDIDADE DO ASSENTO AJUSTAVEL: 38-48 CM, ALTURA DE ENCOSTO:55CM COM ANGULO AJUSTAVEL EM 0°-10°-20°, TILT 4°, ALTURA ANTERIOR DO ASSENTO 50 CM, ALTURA POSTERIR DO ASSENTO:45 CM, COMPRIMENTO DE PERNA:38-48CM, APOIO DE BRACO REBATIVEL AJUSTAVEL NA LARGURA (40,42,44,46CM) E ALTURA <20/>30CM, APOIO DE PE PLATAFORMA COM REGULAGEM DE ALTURA E ANGULO TIBIO TARSICO -5°/0°/5°, PNEUS EM PU, RODA TRASEIRA 12,5" MACICA ANTIFURO, RODA DIANTEIRA DE 8" MACICA ANTIFURO, ALMOFADA PARA ASSENTO COM 5 CM DE ESPESSURA, CINTO PELVICO, DISPOSITIVO ANTITOMBAMENTO, POSSIBILIDADE DE ADAPTACAO DE ACESSORIOS DE FABRICA, SUPORTE DE PESO 120KG, PESO DA CADEIRA 57KG, LARGURA TOTAL 58,5CM. SOB MEDIDA. PACIENTE : E.A -CRA 487154-PRONT: 2701/URL	UN	1		



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

DOC.:
5905 / 2023

Pag 3 de 4

PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO
FAVOR RETORNAR URGENTE

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX:

TELEFONE PARA CONTATO: 32121221

EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR

DATA: 14/12/2023

REF.: 24519/23 24795/23 25992/23 26001/23 26003/23 26017/23

FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:

NOME DO VENDEDOR: _____ TELEFONE/FAX: _____

PRAZO DE ENTREGA: _____ VALIDADE DA PROPOSTA: _____ GARANTIA: _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: _____ DATA DA COTAÇÃO: _____ TIPO FISCAL (F/J): _____

RAZÃO SOCIAL: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO(RUA / Nº): _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

EMAIL : _____

☐ Optante pelo Simples Nacional? Alíquota: _____ %

Atividade da Empresa

- ☐ 1 - COMERCIO
☐ 2 - INDUSTRIA
☐ 3 - PRESTACAO DE SERVICO
☐ 4 - COMERCIO / INDUSTRIA / PREST. SERVICO
☐ 5 - COMERCIO / INDUSTRIA
☐ 6 - COMERCIO / PREST. SERVICO
☐ 7 - INDUSTRIA / PREST SERVICO

Tipo de Serviço

(Obrigatório se Atividade for 3, 4, 6 ou 7)

- ☐ 1 - Serviços Gerais
☐ 2 - Construção Civil
☐ 3 - Instituições Financeiras

CARIMBO DA EMPRESA:



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

DOC.:
5905 / 2023

Pag 4 de 4

PEDIDO DE PRÉ-COTAÇÃO
FAVOR RETORNAR URGENTE

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item.

Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX:

TELEFONE PARA CONTATO: 32121221

EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR

DATA: 14/12/2023

REF.: 24519/23 24795/23 25992/23 26001/23 26003/23 26017/23

O MATERIAL DEVE SER POSTO E DESCARREGADO NO ALMOXARIFADO DA PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, COM FRETE PAGO PELA FIRMA VENCEDORA.

Declaro, nos termos da recomendação contida no PPIC nº 59/07 da 7ª Promotoria de Justiça da Comarca de São José dos Campos e nos termos da Resolução nº 07/05, atualizada pelas Resoluções nº 09/05 e 21/06, todas do Conselho Nacional de Justiça, que:

Esta empresa não possui sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral até o terceiro grau, de quaisquer pessoas ocupantes dos cargos de Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários Municipais, Chefe de Gabinete, Vereadores ou de cargos de direção, chefia ou de assessoramento, de igual forma se comprometo a não vir a contratar empregado nas mesmas condições.

ATENCIOSAMENTE.