



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

DOC.:
5987 / 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: 21/12/2023

REF.: 21673/23 22410/23

ITEM / SUBITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	MARCA	MODELO
1.0	139340 21673/23	BENGALA CANADENSE PARA ADULTO, CONSTRUÍDA EM HASTES DE ALUMÍNIO ANODIZADO, BRACADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO, COM 04 NÍVEIS DE REGULAGEM DE ALTURA NA PARTE SUPERIOR E 10 NÍVEIS NA PARTE INFERIOR, PONTEIRAS EM BORRACHA ADERENTE COM PEÇA INTERNA METÁLICA, APOIO DE MÃO ANATÔMICO EM POLIPROPILENO, CAPACIDADE PARA 130KG, COMPATÍVEL COM USUÁRIOS DE ALTURA DE 1,50M A 2,00M. PACIENTE: NPN, CRA: 536504, PRONT: 15296/URS, 40 ANOS.	PR	1			
6.0	139350 22410/23	ANDADOR ADULTO FIXO, DOBRÁVEL, COM RODÍZIOS NA PARTE DIANTEIRA, CONFECCIONADO EM ALUMÍNIO ANODIZADO, DUPLA BARRA DE SUSTENTACÃO CENTRAL EM AÇO, 09 NÍVEIS DE REGULAGEM DE ALTURA E DOBRÁVEL POR UM SO PINO DE AJUSTE, PONTEIRA EM BORRACHA ADERENTE COM PEÇA METÁLICA INTERNA, APOIO DE MÃOS ERGONÔMICOS EM MATERIAL MACIO, CAPACIDADE PARA ATÉ 130KG, COMPATÍVEL COM USUÁRIOS DE ALTURA DE 1,45M A 1,90M. PROVAS E ENTREGAS DEVEM SER REALIZADAS NA UNIDADE DE REABILITAÇÃO SUL, LOCALIZADA À RUA LETÍCIA, 530-JARDIM SATÉLITE, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP. /// PACIENTE: TVAC, CRA:769458, PRONT: 12036/URS, 12 A.	PC	1			
2.0	139417 21673/23	MEIA ELÁSTICA MEDICINAL, SUAVE COMPRESSÃO (15-20MMHG), TIPO 7/8, COM OU SEM PONTEIRA, UNISSEX, COR DA PELE. SOB MEDIDA. PACIENTE: EA, CRA: 495008, PRONT: 15520/URS, 53 A. COMPLEMENTO: SEM PONTEIRA.	PR	1			
3.0	139419 21673/23	MEIA ELÁSTICA MEDICINAL, ALTA COMPRESSÃO (30-40MMHG), TIPO 7/8, COM OU SEM PONTEIRA, UNISSEX, COR DA PELE. SOB MEDIDA. PACIENTE: EA, CRA: 495008, PRONT: 15520/URS, 53 A. COMPLEMENTO: SEM PONTEIRA.	PR	1			
7.0	139481 22410/23	SAPATOS ORTOPÉDICOS, CONFECCIONADOS ARTESANALMENTE SOB MEDIDA, EM COURO MACIO, CONTRAFORTES LATERAIS FIRMES, RESPEITANDO DEFORMIDADE EM PÉ DO PACIENTE. CANO ALTO OU BAIXO, COM SOLADO TIPO ROCKER ANTIDERRAPANTE. PROVAS E ENTREGAS DEVEM SER REALIZADAS NA UNIDADE DE REABILITAÇÃO SUL, LOCALIZADA À RUA LETÍCIA, 530-JARDIM SATÉLITE, SÃO JOSÉ DOS	PR	1			



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

DOC.:
5987 / 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: 21/12/2023

REF.: 21673/23 22410/23

		CAMPOS / SP. /// PACIENTE: EM, CRA: 634347, PRONT.:5443/URS, 64 A. COMPLEMENTO: COMPENSACAO DE 12 CM DISTRIBUIDOS INTERNA E EXTERNAMENTE EM MIE. FORRADO, SEM COSTURA INTERNA E COM COLARINHO MACIO. COM PAR DE PALMILHAS ORTOPEDICAS DE CONTATO TOTAL FEITO EM MOLDE EM ESPUMA DE POLIURETANO.				
4.0	139482 21673/23	TENIS ORTOPEDICO, UNISSEX, PRE-FABRICADO, 100% COURO, REVESTIMENTO EM NYLON, HIPERPROFUNDO E FORMA LARGA COM ESPACO PARA USO DE PALMILHAS ORTOPEDICAS, CONTRAFORTE NO CALCANHAR FIRME, SOLADO EM PU INJETADO E ANTIDERRAPANTE, BIQUEIRA ANGULADA, COM PALMILHAS ORTOPEDICAS REMOVIVEIS EM E.V.A., CONFECCIONADAS ARTESANALMENTE. OPCOES DE CORES. SOB MEDIDA. PACIENTE: RNS, CRA: 749078, PRONT: 13827/URS, 12 A. COMPLEMENTO: BOTAS ORTOPÉDICAS DE CANO ALTO.	PR	1		
5.0	143416 21673/23	BANQUETA PARA BANHO, CONFECCIONADA EM ALUMINIO ANODIZADO, COM ASSENTO EM PLASTICO POLIETILENO E POLIPROPILENO DE ALTA RESISTENCIA, ASSENTO COM ABERTURAS PARA ESCOAR AGUA, PONTEIRAS DE BARRACHA COM VENTOSA, 5 NIVEIS DE REGULAGEM DE ALTURA ATRAVES DE ENGATE RAPIDO, ENCAIXE DE MAO NO ASSENTO, ALTURA AJUSTAVEL DE 37CM A 56 CM, TEXTURA NO ASSENTO, DIMENSOES: 51 CM DECOMPRIMENTO X 31 CM DE LARGURA X 56 CM ALTURA E CAPACIDADE PARA ATE 110 KG. 1 PACIENTE LCV, CRA: 596580, PRONT: 15470/URS, 57 A. COMPLEMENTO: SEM APOIO DE BRAÇOS, COM ENCOSTO, SEM ABERTURA FRONTAL. 2 PACIENTE NPN, CRA: 536504, PRONT: 15296/URS, 40 A. COMPLEMENTO: SEM APOIO DE BRAÇOS, COM ENCOSTO, SEM ABERTURA FRONTAL. 3 PACIENTE RFP, CRA: 917540, PRONT: 15506/URS, 59 A. COMPLEMENTO: SEM APOIO DE BRAÇOS, SEM ENCOSTO, SEM ABERTURA FRONTAL. 4 PACIENTE: AABS, CRA: 519781, PRONT: 15414/URS, 50 A. COMPLEMENTO: SEM APOIO DE BRAÇOS, SEM ENCOSTO, SEM ABERTURA FRONTAL. 5 PACIENTE: SVS, CRA: 176581, PRONT: 15469/URS, 69 A. COMPLEMENTO: SEM APOIO DE BRAÇOS, COM ENCOSTO, SEM ABERTURA FRONTAL.	UN	5		



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

DOC.:
5987 / 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: 21/12/2023

REF.: 21673/23 22410/23

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.:
5987 / 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: 21/12/2023

REF.: 21673/23 22410/23

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.