

Zimbra

compras@tjgo.jus.br

SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

De : TJGO - DG - DIR CONTRATACOES - Divisao de Compras <compras@tjgo.jus.br> ter., 29 de ago. de 2023 12:09

 2 anexos

Assunto : SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Para : giovanna arcoverde
<giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>
>, vendaspublicas@dentalmedsul.com.br

Boa tarde!

Prezado fornecedor,

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que analisando a proposta encaminhada pela empresa **Dental Med Sul Artigos Odontológicos Ltda.** (CNPJ), na data de 19.05.2023, para o processo nº 202211000373332, verificou-se que nos itens 3, 4, 5 e 16 do Termo de referência, foi ofertado primeiro menor valor.

Assim, solicito manifestação, no prazo de 4 horas, sob pena de desclassificação, acerca do interesse da empresa em ofertar os mencionados itens, cujas especificações e valores ofertados enumero abaixo:

Item 3 - Anestésico local (MEPIVACAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:100.000) qualidade igual ou superior Mepiadre, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 6 unidades. R\$ 166,78

Item 4 -Anestésico local (lidocaína 2% c/adrenalina1:100.000), qualidade igual ou superior aAlphacaine, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 10 unidades. R\$ 126,53

Item 5 - Anestésico local (prilocaína 2% c/ felipressina 0,03UI), QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR Prilonest, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 2 unidades. R\$ 157,93

Item 16 -Gaze estéril, 13 fios, sendo Pacote com 10 Unidades. Quantidade 70 pacotes. R\$ 0,99

Havendo interesse da empresa solicito que seja encaminhada nova proposta com os itens acima mencionados.

Atenciosamente,

Cirley Mendes

Divisão de Compras e Controle de Contratos

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Fone: (62) 99118-5933

E-mail: compras@tjgo.jus.br



DENTAL.pdf

135 KB



TERMO DE REFERÊNCIA.pdf

1 MB

Zimbra

compras@tjgo.jus.br

RE: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

De : Giovanna Arcoverde - Licitação - Dental MedSul
<giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>
r>

qua., 30 de ago. de 2023 13:36

 Cirley 4 anexos

Assunto : RE: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Para : TJGO - DG - DIR CONTRATACOES - Divisao de Compras <compras@tjgo.jus.br>

Boa tarde,

Desculpa a demora, estava ausente.

Segue adequação conforme solicitado.

Atenciosamente,

De: TJGO - DG - DIR CONTRATACOES - Divisao de Compras <compras@tjgo.jus.br>

Enviado: quarta-feira, 30 de agosto de 2023 10:54

Para: Giovanna Arcoverde - Licitação - Dental MedSul
<giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>

Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Bom dia Giovanna,

Inicialmente agradeço pelo retorno.

Analisando a sua proposta, gostaria de solicitar uma adequação quanto ao prazo de entrega. Assim, peço que seja alterado para o descrito no termo de referência que é de 10 (dez) dias úteis.

Aguardo o seu retorno o mais breve possível para seguirmos com os trâmites da aquisição.

Atenciosamente,

Cirley Mendes

Divisão de Compras e Controle de Contratos

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Fone: (62) 99118-5933

E-mail: compras@tjgo.jus.br

De: "giovanna arcoverde" <giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>**Para:** "Divisão de Compras" <compras@tjgo.jus.br>**Enviadas:** Terça-feira, 29 de agosto de 2023 16:33:52**Assunto:** RE: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Boa tarde Cirley,

Segue cotação com as correções solicitadas.

Atenciosamente,



Dental Med Sul
Distribuindo Sorrisos

Giovanna Arcoverde
Analista de licitação
 giovanna.arcoverde_dms@outlook.com
41 3204-8000 Ramal: 8011
giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br
Rua Anne Frank, 5241 - Boqueirão
CEP: 81.730-010 | Curitiba - PR
www.dentalmedsul.com.br
0800-941 2490



IMPLANTINE

"As informações contidas neste e-mail e documentos anexos destinam-se exclusivamente aos seus destinatários, estando sob a proteção do sigilo e confidencialidade assegurados no artigo 5º, XII, da Constituição Federal de 1988 e no artigo 7º, II, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil), sendo vedada sua utilização por terceiros para quaisquer fins de direito. Caso recebam documentos por engano, favor notificar nosso escritório, não se utilizando das informações aqui contidas, sob as penas da lei."

De: TJGO - DG - DIR CONTRATACOES - Divisao de Compras <compras@tjgo.jus.br>**Enviado:** terça-feira, 29 de agosto de 2023 14:47**Para:** Giovanna Arcoverde - Licitação - Dental MedSul<giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>**Assunto:** Re: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Boa tarde,

Inicialmente agradeço pelo retorno.

Venho através destes solicitar que seja enviada proposta, em separado, para o item 3, assim iremos verificar junto a área técnica se o material pode ser aceito. Atenciosamente,

Cirley Mendes

Divisão de Compras e Controle de Contratos

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Fone: (62)99118-5933

E-mail: compras@tjgo.jus.br

De: "giovanna arcoverde" <giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>**Para:** "Divisão de Compras" <compras@tjgo.jus.br>**Enviadas:** Terça-feira, 29 de agosto de 2023 13:28:23**Assunto:** RE: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Boa tarde!

Em resposta a solicitação de validação.

Item 3 - Anestésico local (MEPIVACAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:100.000) qualidade igual ou superior Mepiadre, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 6 unidades. R\$ 166,78 - **O item está em falta pelo fornecedor, tendo apenas o Mepivalem AD - DLA que nós conseguiríamos entregar no valor ofertado anteriormente.**

Item 4 -Anestésico local (lidocaína 2% c/adrenalina1:100.000), qualidade igual ou superior aAlphacaine, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 10 unidades. R\$ 126,53 - **Segue proposta atualizada.**

Item 5 - Anestésico local (prilocaína 2% c/ felipressina 0,03UI), QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR Prilonest, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 2 unidades. R\$ 157,93 - **O item está em falta, não conseguimos entregar, declinamos.**

Item 16 -Gaze estéril, 13 fios, sendo Pacote com 10 Unidades. Quantidade 70 pacotes. R\$ 0,99 - **Segue proposta atualizada.**

Atenciosamente,



Dental Med Sul
Distribuindo Sorrisos

Giovanna Arcoverde
Analista de licitação
S giovanna.arcoverde_dms@outlook.com
41 3204-8000 Ramal: 8011
giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br
Rua Anne Frank, 5241 - Boqueirão
CEP: 81.730-010 | Curitiba - PR
www.dentalmedsul.com.br
0800-941 2490



IMPLANTINE

"As informações contidas neste e-mail e documentos anexos destinam-se exclusivamente aos seus destinatários, estando sob a proteção do sigilo e confidencialidade assegurados no artigo 5º, XII, da Constituição Federal de 1988 e no artigo 7º, II, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil), sendo vedada sua utilização por terceiros para quaisquer fins de direito. Caso recebam documentos por engano, favor notificar nosso escritório, não se utilizando das informações aqui contidas, sob as penas da lei."

De: TJGO - DG - DIR CONTRATAÇÕES - Divisão de Compras <compras@tjgo.jus.br>

Enviado: terça-feira, 29 de agosto de 2023 12:09

Para: Giovanna Arcoverde - Licitação - Dental MedSul

<giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br>; Vendas Públicas

<vendaspublicas@dentalmedsul.com.br>

Assunto: SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ORÇAMENTO APRESENTADO NO PROCESSO Nº 202211000373332

Boa tarde!

Prezado fornecedor,

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que analisando a proposta encaminhada pela empresa **Dental Med Sul Artigos Odontológicos Ltda.** (CNPJ), na data de 19.05.2023, para o processo nº 202211000373332, verificou-se que nos itens 3, 4, 5 e 16 do Termo de referência, foi ofertado primeiro menor valor.

Assim, solicito manifestação, no prazo de 4 horas, sob pena de desclassificação, acerca do interesse da empresa em ofertar os mencionados itens, cujas especificações e valores ofertados enumero abaixo:

Item 3 - Anestésico local (MEPIVACAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:100.000) qualidade igual ou superior Mepiadre, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 6 unidades. R\$ 166,78

Item 4 -Anestésico local (lidocaína 2% c/adrenalina1:100.000), qualidade igual ou superior aAlphacaine, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 10 unidades. R\$ 126,53

Item 5 - Anestésico local (prilocaína 2% c/ felipressina 0,03UI), QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR Prilonest, sendo Caixa com 50 tubetes de vidro. Quantidade 2 unidades. R\$ 157,93

Item 16 -Gaze estéril, 13 fios, sendo Pacote com 10 Unidades. Quantidade 70 pacotes. R\$ 0,99

Havendo interesse da empresa solicito que seja encaminhada nova proposta com os itens acima mencionados.

Atenciosamente,

Cirley Mendes

Divisão de Compras e Controle de Contratos

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Fone: (62) 99118-5933

E-mail: compras@tjgo.jus.br



TJGO - Mepivacaina.PDF

82 KB



TJGO.pdf

82 KB

PROPOSTA COMERCIAL

CLIENTE/DESTINO TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE GOIAS [2085747] (KORP: 71457)			NÚMERO 0001678338	
ENDEREÇO DE FATURAMENTO Avenida Assis Chateaubriand, 195 , Bairro: St Oeste, Goiânia (GO) CEP: 74.130-011			ORDEM DE COMPRA CLIENTE	
CNPJ/CPF 02.292.266/0001-80				
TELEFONES com: 62 3216-2000 com: 62 3018-6070			DATA 29/08/2023	
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO 28 dias			ACRÉSCIMO FINANCEIRO 0,00000	MOEDA REAL (R\$)
TRANSPORTADORA			PESO TOTAL 0,00	FRETE CIF
REDESPACHO			HORÁRIO DE ENTREGA	
PEDIDO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO.				
Obs: Imprescindível a conferência dos itens e quantidades incluídas para a liberação do pedido				

ITEM	REF.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM	QTDE	VR. UNITÁRIO	% ICMS	VR. ICMS	ICMS ST.	TOTAL	ESTOQUE
0001	25.6073	Anestésico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro	ALPHACAINE - DFL	30049043	10 CX	126,5345	7,00	88,57	0,00	1.265,34	SIM
0002	26.0766	Compressa de gaze esteril 7,5 x 7,5cm 13 fios com 10un	ULTRACOTTON	30059090	70 PCT	0,9900	7,00	4,85	0,00	69,30	SIM

OBSERVAÇÕES	IMPOSTOS		RESUMO VALORES	
	ICMS:	93,42	Produtos (tab):	1.597,10
	ICMS Subs.:	0,00	Serviços:	0,00
	IPI:	0,00	Descontos:	262,46
	ISS:	0,00	Desc. ICMS:	0,00
			Impostos:	0,00
			Acréscimos:	0,00
			TOTAL:	1.334,64

COTAÇÃO EXCLUSIVA PARA COMPRA DIRETA

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 400,00

E-mail para envio de empenho : giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br

BANCO DO BRASIL - Agência 4500-4 - Conta Corrente 107690-6

Formas de Pagamento:

Boletos Bancários em até 6x

A partir de	Em
R\$ 400,00	2 x
R\$ 600,00	3 x
R\$ 800,00	4 x
R\$ 1.000,00	5 x
R\$ 1.200,00	6 x

Cartão de Crédito via PayPal em até

A partir de	Em	A partir de	Em
R\$ 200,00	1 x	R\$ 1.400,00	7 x
R\$ 400,00	2 x	R\$ 1.600,00	8 x
R\$ 600,00	3 x	R\$ 1.800,00	9 x
R\$ 800,00	4 x	R\$ 2.000,00	10 x
R\$ 1.000,00	5 x	R\$ 2.200,00	11 x
R\$ 1.200,00	6 x	R\$ 2.400,00	12 x

Preços especiais para pagamento à vista.
Consulte nossos consultores.

*Informação de disponibilidade mediante a consulta.

Importante!

- Frete grátis para todo o Brasil nas compras a partir de R\$ 100,00. Consulte as regras com seu consultor.
- Brindes sujeitos a disponibilidade no estoque.
- Por favor, confira os itens e quantidades da cotação antes da confirmação do pedido.
- Para CNPJ a entrega será realizada conforme endereço cadastrado na Receita Federal.
- Caso haja alteração de itens ou quantidades no pedido, o desconto e brindes podem ser alterados.
- Pedido sujeito a análise de crédito e cadastro.
- Caso seja constatado qualquer irregularidade no ato recebimento (avarias, desacordos, etc), favor recusar a entrega e efetuar ressalva na NF relatando brevemente o ocorrido.

Qualquer dúvida estamos a disposição no telefone: 0800 941 2490 de seg. a sex. das 8h às 18h / Sábado das 09:00 às 13:00.

DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA


GIOVANNA NAPOLEÃO ARCOVERDE
ANALISTA DE LICITAÇÃO

02.477.571/0001-47

DENTAL MED SUL ARTIGOS
ODONTOLOGICOS LTDA
Rua Tavares de Lyra, 3440
Vila Iná - CEP 83065-180
São José dos Pinhais - PR

PROPOSTA COMERCIAL

CLIENTE/DESTINO TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE GOIAS [2085747] (KORP: 71457)			NUMERO 0001678588	
ENDEREÇO DE FATURAMENTO Avenida Assis Chateaubriand, 195 , Bairro: St Oeste, Goiânia (GO) CEP: 74.130-011			ORDEM DE COMPRA CLIENTE	
CNPJ/CPF 02.292.266/0001-80		CONTATO NO CLIENTE/TRATADO COM		
TELEFONES com: 62 3216-2000 com: 62 3018-6070		ATENDENTE/VEENDEDOR GIOVANNA NAPOLEAO [1040355]		
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO 28 dias		ACRÉSCIMO FINANCEIRO 0,00000		MOEDA REAL (R\$)
				DATA 29/08/2023
				VÁLIDO ATÉ 01/09/2023
TRANSPORTADORA			PESO TOTAL 0,00	FRETE CIF
REDESPACHO			HORÁRIO DE ENTREGA	
DESPACHAR ATÉ				
Pedido sujeito a análise de crédito. Obs: Imprescindível a conferência dos itens e quantidades incluídas para a liberação do pedido				

ITEM	REF.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM	QTDE	VR. UNITÁRIO	% ICMS	VR. ICMS	ICMS ST.	TOTAL	ESTOQUE
0001	25.6040	Anestésico mepivacaina 1:100.000 2% com vaso epinefrina cx com 50 tubetes de plastico	MEPIVALEM AD - DLA	30049061	6 CX	166,7800	7,00	70,05	0,00	1.000,68	SIM

OBSERVAÇÕES			IMPOSTOS		RESUMO VALORES	
	ICMS:	70,05	Produtos (tab):	1.074,00		
	ICMS Subs.:	0,00	Serviços:	0,00		
	IPI:	0,00	Descontos:	73,32		
	ISS:	0,00	Desc. ICMS:	0,00		
			Impostos:	0,00		
			Acréscimos:	0,00		
			TOTAL:	1.000,68		

COTAÇÃO EXCLUSIVA PARA COMPRA DIRETA

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 400,00

E-mail para envio de empenho : giovanna.arcoverde@dentalmedsul.com.br

BANCO DO BRASIL - Agência 4500-4 - Conta Corrente 107690-6

Formas de Pagamento:

Boletos Bancários em até 6x

A partir de	Em
R\$ 400,00	2 x
R\$ 600,00	3 x
R\$ 800,00	4 x
R\$ 1.000,00	5 x
R\$ 1.200,00	6 x

Cartão de Crédito via PayPal em até

A partir de	Em	A partir de	Em
R\$ 200,00	1 x	R\$ 1.400,00	7 x
R\$ 400,00	2 x	R\$ 1.600,00	8 x
R\$ 600,00	3 x	R\$ 1.800,00	9 x
R\$ 800,00	4 x	R\$ 2.000,00	10 x
R\$ 1.000,00	5 x	R\$ 2.200,00	11 x
R\$ 1.200,00	6 x	R\$ 2.400,00	12 x

Preços especiais para pagamento à vista.
Consulte nossos consultores.

*Informação de disponibilidade mediante a consulta.

Importante!

- Frete grátis para todo o Brasil nas compras a partir de R\$ 100,00. Consulte as regras com seu consultor.
- Brindes sujeitos a disponibilidade no estoque.
- Por favor, confira os itens e quantidades da cotação antes da confirmação do pedido.
- Para CNPJ a entrega será realizada conforme endereço cadastrado na Receita Federal.
- Caso haja alteração de itens ou quantidades no pedido, o desconto e brindes podem ser alterados.
- Pedido sujeito a análise de crédito e cadastro.
- Caso seja constatado qualquer irregularidade no ato recebimento (avarias, desacordos, etc), favor recusar a entrega e efetuar ressalva na NF relatando brevemente o ocorrido.

Qualquer dúvida estamos a disposição no telefone: 0800 941 2490 de seg. a sex. das 8h às 18h / Sábado das 09:00 às 13:00.

DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA


GIOVANNA NAPOLEÃO ARCOVERDE
ANALISTA DE LICITAÇÃO

02.477.571/0001-47

DENTAL MED SUL ARTIGOS
ODONTOLOGICOS LTDA
Rua Tavares de Lyra, 3440
Vila Iná - CEP 83065-180
São José dos Pinhais - PR

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Para validar este documento informe o código 737176179173 no endereço <https://proad-v2.tjgo.jus.br/proad/publico/validacaoDocumento>

CIRLEY JOSE DA SILVA MENDES

ESCREVENTE JUDICIÁRIO III

DIVISÃO DE COMPRAS E CONTROLE DE CONTRATOS

Assinatura CONFIRMADA em 15/09/2023 às 14:03

