



Nº 17062020174659

Gera Nº

### MAPA COLETA DE PREÇOS

Código: COM.FR.0002

Data de Elaboração:  
01/06/2011

Revisão: 003  
03/07/2018

| Item              | Especificação                                | Unidade     | Quantidade    | Fornecedores/Preço  |               |   |   |   |   |   |   | Total Menor Preço                        |               |               |
|-------------------|--|-------------|---------------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|--|---------------|---------------|
|                   |  |             |               | 1   | 2             | 3 | 4 | 5   | 6 | 7 | 8 |  | Menor Preço   |               |
| 1                 | OSMOSE REVERSA PORTATIL                      | PÇ          | 2             | R\$ 27.900,00   | R\$ 23.550,00 |   |   |   |   |   |   |  | R\$ 23.550,00 | R\$ 47.100,00 |
| 2                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 3                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 4                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 5                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 6                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 7                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 8                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 9                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 10                |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 11                |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| 12                |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ -         |
| TOTAL MENOR PREÇO |  |             |               | R\$ 47.100,00   |               |   |   |   |   |   |   |  | R\$ -         | R\$ 47.100,00 |
| N.º               | FORNecedores                                 | Cond. Pagto | Prazo Entrega | SETOR DE COMPRAS  |               |   |   | SOLICITANTE   |   |   |   | AUTORIZAÇÃO DA COMPRA DO PRODUTO/SERVIÇO |               |               |
| 1                 | DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA (FRETE FOB)     | A. COMBINAR | A. COMBINAR   | Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense<br><i>Fernando Nespolti</i><br>COMPRAS / AEBES / Cobo |               |   |   | <i>Dulcey Martins</i><br>Hospital Evangélico de Vila Velha<br>Coordenador Espiritaria Clínica<br>CPT-81347379-9 |   |   |   | Diretor (a)                              |               |               |
| 2                 | FRESENIUS MEDICAL CARE (SAUBERN) (FRETE FOB) | 28 DIAS     | A. COMBINAR   |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 3                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 4                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 5                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 6                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 7                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |
| 8                 |  |             |               |   |               |   |   |   |   |   |   |  |               |               |

Documento de Referência: IN - Política de Compras

Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense  
*Alcides Hell*  
 COMPRAS / AEBES

4185  
133924

*Vera Martini Maciel*  
 Diretora da Central de Serviço Compartilhados - AEBES



SOLICITAÇÃO DE COMPRA –  
SERVIÇO NÃO PADRÃO

Código: COM.FR.0003

Data da Elaboração:  
18/05/2011

Revisão:  
002  
13/06/2018

Coordenador (a) Solicitante: Dirceu M. da Penha

Ramal: 4130

Gerente: Jorge L. Amorim

Diretor (a) de Área: Vera Mantelmacher

Centro de Custo: NEFROLOGIA

Solicitação:  Produto  Serviço

Tipo:  Material de consumo  Equipamento e material permanente  Outros

A. Formulário de Pedido

| Item | Nome do Produto         | Quantidade |
|------|-------------------------|------------|
| 1    | OSMOSE REVERSA PORTATIL | 02         |
| 2    |                         |            |
| 3    |                         |            |
| 4    |                         |            |
| 5    |                         |            |
| 6    | <b>URGENTE</b>          |            |
| 7    |                         |            |
| 8    |                         |            |
| 9    |                         |            |
| 10   |                         |            |

B. Indicação de Fornecedores caso seja a primeira solicitação desta compra/serviço:

- SAUBERN Médica (www.saubern.com.br)
- DELTAMED (www.deltamed.ind.br)

C. Especificação Técnica Detalhada (caso o espaço seja pouco anexar a especificação a solicitação de compra):

Osmose reversa portátil, com tripla barreira microbiológica, estrutura em aço inox, produção maior que 100 litros/hora, com indicação de condutividade da água tratada, com alarmes sonoros e visuais de falhas e alimentação bivolt.

D. Justificativa da Necessidade:

- Aquisição de duas unidades de osmose reversa portátil para atender possível demanda de casos COVID-19, e demais casos de tratamento em leito de pacientes graves.

Autorização para Orçamento

| Coordenador (a)   | Gerente   | Diretor (a) de Área   | Diretoria Geral |
|---|-----------|-----------------------|-----------------|
| <br>Dirceu Martins<br>Hospital Evangélico de Vila Velha<br>Coordenador Engenharia Clínica<br>CFT-61347379-9 |           | <br>Vera Mantelmacher |                 |
| Data: 08/06/2020  | Data: / / | Data: 08/06/2020      | Data: / /       |

Recebimento Setor de Compras

Data: / /

Responsável pelo Recebimento

*Vera Mantelmacher*  
Diretora da Central de Serviços  
Compartilhados - AEBES

Documento de Referência: IN - Política de Compra  
Beneficente Espírito Santense  
  
 Fernando Nespoli  
 COMPRAS / AEBES 10/06/2020



DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA  
Rua Petrópolis-721-B.Alvorada-Divinópolis-MG  
CNPJ 07.833.675/0001-60  
Fone: 37 3216 3599 – www.deltamed .ind.br

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**FQVE01.01**

Caro Cliente,

Operando no Brasil com ótimos resultados, a **Deltamed Eletromedicina** se tornou uma realidade em 2006. Com sede no município de Divinópolis – MG, a Deltamed oferece um catálogo com sistema de tratamento de água para hemodiálise com total praticidade e eficiência quanto aos padrões exigidos pelo Mercado.

A **Deltamed** tem o prazer em apresentar a proposta comercial, podendo contribuir com a melhoria do processo interno de sua organização e gostaríamos de aproveitar a oportunidade para convidá-las a visitar as nossas novas instalações de produção.

As principais características do nosso sistema são:

- Todos os elementos que compõem o equipamento estão dispostos em uma estrutura de aço carbono com pintura eletrostática. As carcaças das membranas são de aço inoxidável AISI 304L.
- Automação com a utilização de PLC.
- Alarmes de baixa pressão de entrada, alta condutividade e outros de acordo com a necessidade do usuário.
- Monitoramento das pressões de entrada das membranas.
- Conexões de entrada e rejeito em polietileno engate rápido.
- Tubos e conexões de produção em engate rápido de polietileno.

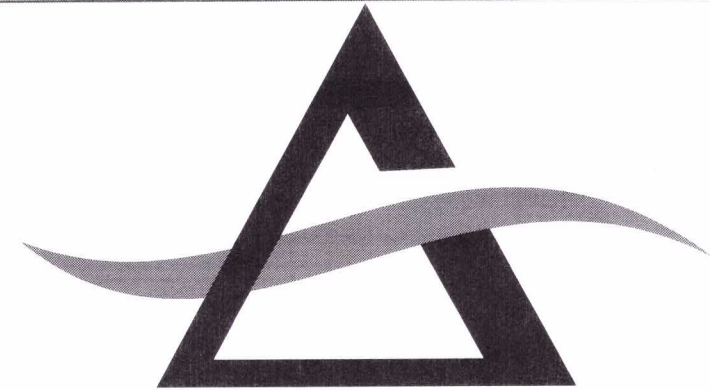






DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA  
Rua Petrópolis-721-B.Alvorada-Divinópolis-MG  
CNPJ 07.833.675/0001-60  
Fone: 37 3216 3599 – www.deltamed .ind.br

PROPOSTA COMERCIAL  
FQVE01.01



# DELTAMED

## PROPOSTA COMERCIAL

ATT-2020-06-10-HEVV - Osmose Reversa Portátil ORP150-A  
HOSPITAL EVANGÉLICO DE VILA VELHA



REGISTRO ANVISA Nº: 81119100001





DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA  
Rua Petrópolis-721-B.Alvorada-Divinópolis-MG  
CNPJ 07.833.675/0001-60  
Fone: 37 3216 3599 – www.deltamed .ind.br

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**FQVE01.01**

## Cotação

| Item                    | Código | Descrição do produto                    | Quantidade | Valor Unitário       | Valor Total          |
|-------------------------|--------|---|------------|----------------------|----------------------|
| 1                       | ORP150 | <b>Osmose Reversa modelo<br/>ORP150</b> | 2          | <b>R\$ 27.900,00</b> | R\$ 55.800,00        |
| <b>Valor Total-----</b> |        |   |            |                      | <b>R\$ 55.800,00</b> |

### Observações:

A instalação é realizada pelo cliente com orientações do Deltamed. Caso seja necessário a visita de um técnico, será cobrado o deslocamento.

O cliente deve fornecer:

- Ponto de fornecimento de água potável com pressão aproximada de 1 Kgf;

### Condições Gerais de Fornecimento

**Condições de pagamento: 50% Sinal + 50% Contra Embarque**

#### Garantia:

Todos os equipamentos são garantidos contra defeitos de fabricação pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir da data de saída da fábrica constante na NF. Os serviços de garantia serão prestados, sem ônus para o cliente, pela DELTAMED em nossa fábrica em Divinópolis – MG. Havendo a necessidade dos serviços de garantia, fora da fábrica, serão cobradas as horas técnicas e despesas de traslado, hospedagem e alimentação. Defeitos causados pelas variações excessivas de tensão da rede elétrica, fenômenos meteorológicos, instalação incorreta e utilização de acessórios inadequados não são cobertos por esta garantia.

**Frete/Transportadora: FOB (Não Incluso)**

**Prazo de entrega: Em até 20 dias (enquanto durar o estoque – consulte no ato da compra)**

Obs.: O Prazo de entrega será considerado no recebimento do vosso pedido de compra em nossa empresa (Salvo venda prévia).

**Validade da Proposta: 10 (dez) dias.**





## Descritivo Técnico

### Osmose Reversa Deltamed

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Modelo</b>               | ORP150                      |
| Produção:                   | 150 L/H                     |
| Quantidade                  | 1                           |
| Recuperação                 | 50% a 25 °c                 |
| Bomba de alta Pressão       | 01                          |
| Tipo                        | paleta                      |
| <b>Vasos de pressão</b>     |                             |
| Quantidade                  | 01                          |
| Material                    | Aço Inox                    |
| Membranas/vaso              | 01                          |
| <b>Membranas</b>            |                             |
| Rejeição nominal            | TFC (Thin Film Composite )  |
| Quantidade                  | > 99,0%                     |
| <b>Carcaça</b>              |                             |
| Material                    | Plástico                    |
| <b>Quadro de comando</b>    |                             |
| Unidade de controle         | Básico                      |
| <b>Monitoração</b>          |                             |
| Condutímetro de saída       | 0-200uS                     |
| Pressostato de entrada      | NA                          |
| <b>Alarmes</b>              |                             |
| Baixa pressão de entrada    | Sonoro + interrupção+visual |
| Alta condutividade          | Sonoro+visual               |
| <b>Desinfecção</b>          |                             |
| Automática                  |                             |
| <b>Pré-Tratamento</b>       |                             |
| <b>Filtro de partículas</b> | 01 Polipropileno 5 micra    |
| <b>Filtro de carvão</b>     | 01                          |
| Tipo                        | Carbon Block                |





DELTAMED ELETROMEDICINA LTDA  
Rua Petrópolis-721-B.Alvorada-Divinópolis-MG  
CNPJ 07.833.675/0001-60  
Fone: 37 3216 3599 – www.deltamed .ind.br

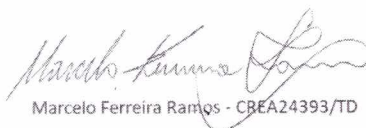
PROPOSTA COMERCIAL  
FQVE01.01

## Aprovação

Por estar de acordo com as condições comerciais aqui descritas, assinam as duas partes abaixo:

\_\_\_\_\_  
Nome:

CNPJ:

  
Marcelo Ferreira Ramos - CREA24393/TD

\_\_\_\_\_  
MARCELO FERREIRA RAMOS

CPF: 027.412.736-93

CNPJ: 07.833.675/0001-60

### Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
CPF:

\_\_\_\_\_  
CPF:

Divinópolis-MG, 10 de junho de 2020.





**De:** Ivomara Sartorio <Ivomara.Sartorio@fmc-ag.com>  
**Enviado em:** quarta-feira, 17 de junho de 2020 17:20  
**Para:** EXTERN compras3@hevv.aebes.org.br  
**Assunto:** ENC: Proposta Saubern

Fernando, boa tarde

Trocamos alguns e-mails referente a osmose portátil, conforme histórico.  
O processo de vocês foi validado.

Valor unitário R\$ 23.550,00  
Total R\$ 47.100,00  
Condição 28 dias  
Frete a ser calculado.

Posso solicitar o cálculo do frete?  
Você enviará ordem de compra?

A disposição.

**Ivomara Sartorio**

Representante de Produtos e Negócios

Fresenius Medical Care Ltda - Brasil  
Divisão de Produtos para Diálise  
Av. das Américas, nº 3443, bloco 04, 2º andar.  
CEP 22631-003 Barra da Tijuca – Rio de Janeiro  
Brasil

Phone: 0800 0123434

Cell: 55 71 9.9167-0140  
[ivomara.sartorio@fmc-ag.com](mailto:ivomara.sartorio@fmc-ag.com)  
[www.fmc-ag.com.br](http://www.fmc-ag.com.br)

---

**De:** EXTERN compras3@hevv.aebes.org.br <compras3@hevv.aebes.org.br>  
**Enviada em:** quinta-feira, 7 de maio de 2020 12:30  
**Para:** Ivomara Sartorio <Ivomara.Sartorio@fmc-ag.com>  
**Assunto:** RES: Proposta Saubern

Isso 2 unidades.  
Ok pode seguir com a proposta de 28 dias.

**Atenciosamente,**