

TERMO DE RESULTADO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 0052/2025

Entidade Solicitante:

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.
3º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022.

Unidade Gerida:

Fundação PIO XII

Sector Responsável:

Departamento de Compras

CNPJ:

49.150.352/0046-14

Data da Emissão:

20/07/2025.

A comissão responsável pelo processo de cotação de preços, conforme Regulamento de Compras e Contratações da Organização Social, torna público o resultado apurado conforme os critérios técnico-econômicos estabelecidos na solicitação.

Empresas Participantes:

1. Orlandi Lab Comércio e Serviços Audiológicos Ltda - CNPJ: 51.385.153/0001-35;
2. Otosonic Saúde Auditiva e do Sono - CNPJ: 59.193.805/0001-41;
3. Bernasonic Centro Auditivo - CNPJ: 04.327.673/0001-01;

Objeto da Cotação: Calibração de sistema de campo livre.

Critério de Julgamento: Menor preço com atendimento integral às especificações técnicas exigidas.

EMPRESA VENCEDORA:

Orlandi Lab Comércio e Serviços Audiológicos Ltda - CNPJ:
51.385.153/0001-35;
Valor total ofertado: R\$ 1.505.00;

Declara-se que foram cumpridas todas as exigências do Regulamento Interno de Compras e que a escolha da proposta vencedora segue os princípios da economicidade, eficiência e conformidade técnica.



Goiânia, 20 de julho de 2025.

Comissão de Análise e Julgamento de Cotações:



Marco Aurélio dos Santos Leite
Engenheiro de Controle
e Automação
CREA-SP: 5070920048

Marco Aurélio dos Santos Leite
Engenheiro Clínico
Fundação PIO XII.

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



COTAÇÕES PARA PROCESSO DE COMPRA

Este documento reúne os orçamentos obtidos junto a fornecedores/prestadores, com o objetivo de subsidiar a análise comparativa de preços e condições para aquisição.

Foram solicitadas cotações conforme os critérios estabelecidos pela instituição, visando garantir economicidade, transparência e conformidade com os processos internos.

As propostas apresentadas a seguir servirão de base para a definição do fornecedor e continuidade do processo de compras.



**ORLANDI LAB****Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.**

Rua Vilma Bérnago Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 51.385.153/0001-35 — Inscrição Estadual: 131.101.676.110

ORÇAMENTO N°: 02-46203-00

Bauru, 14 julho 2025

CÓDIGO DO CLIENTE:

A
FUNDAÇÃO PIO XII
GOIANIA - GO

A/C: SR LUIS GUSTAVO

Fone: (62) 9330-6431

E-mail: luiz.estanislau@cora.saude.go.gov.br

Ref.: Orçamento para serviços de calibração e ensaio

Agradecemos a preferência aos nossos serviços e conforme solicitado enviamos abaixo, orçamento para calibração e/ou manutenção dos seguintes equipamentos, serviços a serem efetuados no local:

NOTA: TODOS OS ACESSÓRIOS DOS EQUIPAMENTOS A SEREM CALIBRADOS DEVERÃO ESTAR JUNTOS AO MESMO E VISÍVEIS.

ÍTEM	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	QTE	VALOR UNIT.
1	Calibração do Sistema de Campo Livre Otosonic (200160)	01	R\$ 1.505,00

OPÇÕES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

OPÇÃO	CALIBRAÇÃO E ENSAIO	VALOR TOTAL	ASSINALE A OPÇÃO APROVADA
1	Pagamento em 30 dias através de boleto bancário, após a execução dos serviços.	R\$ 1.505,00	

VENCIMENTO DA CALIBRAÇÃO:

Caso seja necessário prazo de pagamento diferenciado, o valor deverá ser alterado. Os valores orçados incluem ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO VIA E-MAIL, e são válidos desde que os serviços sejam realizados quando tivermos programação para GOIANIA - GO. Conforme nosso cronograma.

Prazo de validade desta proposta: 15 dias - 29/07/2025**Estamos a sua disposição para negociações.**

**ORLANDI LAB****Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.**

Rua Vilma Bérghamo Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 51.385.153/0001-35 — Inscrição Estadual: 131.101.676.110

ORÇAMENTO N°:**02-46203-00****APROVAÇÃO**

Por favor, para aprovação, pedimos a gentileza de preencher os quadros abaixo com os dados para emissão da Nota Fiscal e nos enviar via e-mail:

RAZÃO SOCIAL:			
NO CASO DE PESSOA FÍSICA INFORMAR A DATA DE NASCIMENTO:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	
CEP:		ESTADO:	
CNPJ/CPF:		INSCR. EST./RG:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA CLÍNICA:			
TELEFONES PARA CONTATO:			
TELEFONES PARA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA:			
E-MAIL PARA ENVIO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA / BOLETO:			
EMAIL PARA ENVIO DOS CERTIFICADOS:			

O local para a realização do(s) serviço(s) é o mesmo acima? Caso não seja, pedimos a gentileza de informar qual o endereço para a realização do(s) serviço(s):

ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	

FAVOR INFORMAR OS DADOS PARA EMISSÃO DOS CERTIFICADOS (CASO NÃO SEJAM OS MESMOS INFORMADOS ACIMA):

RAZÃO SOCIAL:	
---------------	--

**ORLANDI LAB****Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.**

Rua Vilma Bérgamo Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503
CNPJ: 51.385.153/0001-35 – Inscrição Estadual: 131.101.676.110

ORÇAMENTO N°: 02-46203-00

ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	

OBS: Para a Medição de Ruído em Cabina é obrigatório o preenchimento dos campos abaixo, descrevendo as condições em que são realizados os exames:

Porta da sala de exames:		Aberta		Fechada
Janela da sala de exames:		Aberta		Fechada
Ar Condicionado:		Aberta		Fechada
Ventilador:		Aberta		Fechada
Lâmpada Cabine:		Aberta		Fechada
Computador:		Aberta		Fechada

☐ Li e concordo com as **CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO** que foram enviadas junto com este orçamento. (se concorda assinale com um "X" ao lado)

“De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018, o Titular descrito acima autoriza a Controladora (Acústica Orlandi) a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados cadastrais sensíveis, para os fins de emissão de notas fiscais, orçamentos, boletos e outros que se fizerem necessários em decorrência da relação comercial firmada entre as partes.”

APROVADO POR:**VISTO:****DATA:**

Sem mais para o momento, firmamos,
Atenciosamente,

Fernanda Bastos Pereira dos Santos

São Paulo, 18 de julho de 2025.

À
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás | CORA
A/C Luis Gustavo
TEL: (62) 99330-6431
E-Mail:

ORÇAMENTO INSTALAÇÃO E CALIBRAÇÃO

APRESENTAMOS PROPOSTA PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO

PRODUTO: CAMPO LIVRE OTO-SONIC

Item	PEÇA/SERVIÇO	Valor
1	CALIBRAÇÃO DE CAMPO LIVRE	R\$ 3.250,00
TOTAL		R\$ 3.250,00

Prazo de entrega	: A partir de duas após o fechamento ou data posterior a duas semanas.
Condições de Pagamento	: PIX, Transferência ou Boleto Bancario antes da execução do serviço
Impostos	: já inclusos no preço ofertado.
Validade da proposta	: 30 dias
Nota Fiscal	: Prestação de Serviços.
Frete	: SEM OCORRENCIA DE FRETE
Garantia de Serviço	: 90 dias.

Atenciosamente



Siga a Oto-Sonic nas redes sociais



Alex Gomes Brito Lousado

Gerente Comercial

Cel: (11) 9 9269-8960 

R. Dom José de Barros, 264 - 7º andar

Centro - CEP 01038-904, São Paulo /SP

Tel.: 11 3363-8888

DATA DO ORÇAMENTO

17/07/2025

CLIENTE

CORA, Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás

PARA SR LUIS GUSTAVO

TELEFONE: (062) 99330-6431

QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
EQUIPAMENTO: CAMPO LIVRE COM REFORSO VISUAL			
1	CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO – CAMPO LIVRE-	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00
			R\$ 3.750,00

Local de instalação: Rua Guatambús, R. Doná Todica - Barravento, Goiânia - GO, 74594-111**CONDIÇÕES COMERCIAIS**

Pagamento: A vista. **Validade da Proposta:** 30 dias corridos. **Garantia:** 90 dias. **Entrega:** A combinar .
Impostos: inclusos – Simples Nacional


ANTONIO CARLOS - BERNASONIC SOROCABA
(15) 3212-3916