



Novo Hamburgo 25 de abril de 2024.

Instituição: Prefeitura Municipal de Espumoso

Responsável:

Email:

Cidade: Espumoso

Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Teste rápido DENGUE NS1 validade 12/03/2026	200	14,90	2.980,00
2	Teste rápido Influenza+ COVID (Combo) validade 15/03/2026	500	26,90	13.450,00

Total R\$: 16.430,00

1. Pagamento: 30 dias

\*Depósito Banco Banrisul Agência 0290 CC 0624847409

2. Orçamento valido: 30 dias

3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.

4. Prazo entrega: 10 dias

5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

**SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME**

**CNPJ: 24.934.384/0001-88**

**Av. Nicolau Becker 768 Novo Hamburgo/RS**

**Telefone: (51) 3097-5118 ou (51) 99509-9002**

**Email: [contato@satmedica.com.br](mailto:contato@satmedica.com.br)**

**[www.satmedica.com.br](http://www.satmedica.com.br)**