

Proposta / Cotação (v5.1)

Nº: 2858/2023

Id: 24744 (DH 3555/2023)

Viamão, 24/10/2023

A(o) **MUNICIPIO DE SALTO DO JACUI**
Contato(s): **Enf. Luciana Schuck**
Fone: **+55 55 3327-1400**

CNPJ: **89.658.025/0001-90**
e-mail: **enfluciana_hospitalsaltodojacui@yahoo.com**

Endereço: **R HERMOGENIO C SANTOS, 342, CENTRO, SALTO DO JACUI RS, 99.440-000, BRASIL**

CONDIÇÕES DA PROPOSTA

Data do Pedido: **24/10/2023**
Condição de Pagamento: **01 X - 30 DIAS**
Forma de Pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**
Banco: Banco do Brasil
Agência: 0367-0
Conta Corrente: 213282-6

Prazo de Entrega: **10 dias**
Validade da Proposta: **60 dias**
Frete: **1 Emitente (CIF)**

Aceitação: **Crédito sujeito aprovação. Faturamento Mínimo: R\$ 500,00.**

Garantia: **12 meses equipamentos, 3 meses acessórios**

Endereço de e-mail para realizar o envio da aprovação (Autorização de Fornecimento): **af@dhmed.com.br**

Item Código	Produto / Serviço	U.M.	Qtd.	Preço Unit.	Total Item.
1 DH L050	LOCACAO MENSAL DE APARELHO DE ANESTESIA+EtCo2 Marca: DHMed	UN	1	8.900,00	8.900,00
2 DH L001	LOCACAO MENSAL MONITOR MULTIP. (PNI, ECG, SPO2, TEMP) Marca: DHMed	UN	1	1.590,00	1.590,00
Total					R\$10.490,00
Desconto:					R\$0,00
VALOR TOTAL:					R\$10.490,00

Observação:
Modelos e marcas de acordo com a disponibilidade.

Douglas Dias
Setor COMERCIAL, Dep Vendas RS

Fone: ou +55 51 4063-8258
E-mail: douglas.dias@dhmed.com.br
DER HECK MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA


Ronaldo D'Amplio Pereira de Moraes
Prefeito Municipal