



ORÇAMENTO Nº 560

Data: 13/10/25

Cliente

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DAS MIS
CNPJ/CPF: 04229729000195 IE: ISENT0 Contato:
Endereço: RUA 13 DE MAIO, SN - PREFEITURA
Cidade: SAO PEDRO DAS MISSOES UF: RS Telefone: 5536171141
Vendedor: DAIANE

Descrição

10195 COMPRESSOR DE AR SCHUSTER S45 40L - 1,2HP



Marca	SCHUSTER	NCM	0
Unid	Qtd 1,00	V. Unit	R\$6.500,00
			R\$0,00
		Total	R\$6.500,00
Obs			

13919 DOPPLER DETECTOR FETAL JPD 100S6 BIC



Marca	BIC	NCM	90181290
Unid	PC Qtd 1,00	V. Unit	R\$650,00
			R\$70,00
		Total	R\$650,00
Obs	JPD 100S6		

13277 MACA FIXA CLINICA 250KG 78X181X69,5 AZUL BEST PRO



Marca	BEST PRO	NCM	94029090
Unid	UN Qtd 1,00	V. Unit	R\$1.065,00
			R\$135,00
		Total	R\$1.065,00
Obs			

4966 MESA GINECOLOGICA ESTOFADA PRETA S- 0981 SALUTEM



Marca	SALUTEM	NCM	94029090
Unid	UN Qtd 1,00	V. Unit	R\$1.600,00
			R\$0,00
		Total	R\$1.600,00
Obs	S-0981		

10837 NEBULIZADOR/INALADOR COMPRESSOR COMPACTO DELLAMED



Marca	DELLAMED	NCM	90192020
Unid	UN Qtd 4,00	V. Unit	R\$199,00
			R\$204,00
		Total	R\$796,00
Obs	LOTE: 082022		

Qtd. Itens: 8
Produto: R\$ 11.020,00



RUA MAURICIO CARDOSO, Nº 295
FREDERICO WESTPHALEN-RS
CEP 98400-000
Tel: (55) 3744-2010
WhatsApp: (55) 9 8428-2908
E-mail: dental.igor@hotmail.com

ORÇAMENTO Nº 560

Data: 13/10/25

Cliente

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DAS MIS
CNPJ/CPF: 04229729000195 IE: ISENT0 Contato:
Endereço: RUA 13 DE MAIO, SN - PREFEITURA
Cidade: SAO PEDRO DAS MISSOES UF:RS Telefone: 5536171141
Vendedor: DAIANE

Descrição

Desconto: R\$ 409,00

Total: R\$ 10.611,00

Condições de Pagamento

Ass. Cliente

Ass. Funcionário