

Assunto: **Orçamento**
De: Medsystem Jéssica <vendas1@medsystem.eng.br>
Para: <admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br>
Cc: <supervisaovendas@medsystem.eng.br>
Data: 21/07/2025 16:23



email



- Nº 8914 - SINCROMED.pdf (~112 KB)

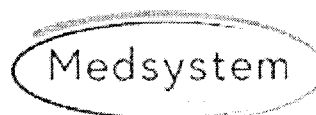
Boa tarde,

Conforme solicitado, segue em anexo o orçamento.

Qualquer dúvida estamos à disposição para esclarecê-la.

CONFIRMAÇÃO DESTE E-MAIL É ESSENCIAL, CASO NÃO OCORRA A CONFIRMAÇÃO POR E-MAIL, ENTRAREMOS EM CONTATO.

Atenciosamente,



Siga-nos nas redes sociais



O seu feedback é muito importante -<https://www.surveio.com/survey/d/V8D6W3A6M9G4L8B0G>

Não contém vírus. www.avg.com



Sincromed Equipamentos e Manutenção Hospitalar LTDA-ME

CNPJ: 11.023.311/0001-92 I.E.: 332173951110

RUA BERNARDO DE VASCONCELOS,165 - NOVA GUARÁ GUARATINGUETÁ-SP

Fone:

Orçamento Nº 8914

Data: 21/07/2025



Cliente: 2.266 - MUNICIPIO DE SAO VICENTE DO SUL

CNPJ: 87572079000103 Insc. Est.:

Endereço: R GENERAL JOAO ANTONIO, 1305 - CENTRO

Cidade: SÃO VICENTE DO SUL - RS Cep: 97420000

Contato:

Fone: 55 9668-3388

Item	Un.	Descrição das Mercadorias	Fabricante	Qtd.	Unit. R\$	Total R\$
1	UN	CARDIOMAX LITE COM IMP + MP + DEA	INSTRAMED	1	25.000,00	25.000,00
Condições de Pagamento:					Sub-Total:	25.000,00
A COMBINAR					Valor Desconto:	0,00
Demais Condições:					Frete:	0,00
Prazo de Entrega: A PRONTA ENTREGA					Valor Total do Orçamento:	25.000,00
Validade da proposta: ENQUANTO DURAR ESTOQUE						
Frete: CIF						

Observações:

Autorização

Nome:

CPF:

Responsavel Orçamento: AMANDA HENRIQUE MOTTA

Vendedor: COMERCIAL CLR