

Assunto: **Orçamento**
De: Conplan - Clínicas <clinicas@conplan.com.br>
Para: Diretora Hospital São Vicente Ferrer
<admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 01/09/2025 17:04



- Orçamento São Vicente do Sul_01.09.25.pdf (~208 KB)

Prezada, boa tarde!

Conforme solicitado, segue orçamento em anexo.

Dúvidas, à disposição.

Atenciosamente,

Ibirubá/RS
Av. Mauá, N° 1377, Sala 01
Fone (054) 3324-2208 / 3324-2162
E-mail: ibiruba@conplan.com.br

Andrieli

Togni

Supervisor Administrativo

 **CONPLAN**
Engenharia e Planejamento de Saúde
www.conplan.com.br

Esta mensagem é enviada exclusivamente ao seu destinatário e as informações nela contidas são confidenciais, protegidas por sigilo profissional ou pela Lei Geral de Proteção de Dados. É vedada a transmissão ou divulgação de seu conteúdo a terceiros. O uso não autorizado de tais informações (cópia, divulgação ou publicação por qualquer meio) sujeitará o agente às penalidades cabíveis. Se você não for o destinatário desta mensagem, favor excluir as cópias em seu poder e informar o remetente.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	03	UN	Responsabilidade Técnica dos exames de Ultrassonografias (Outubro, Novembro e Dezembro)	R\$ 2.037,38	R\$ 6.112,14

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:					
Nome: Conplan Diagnóstico Por Imagem Ltda					
CNPJ: 43.367.201/0001-34					
Endereço: Rua Mauá, nº 1377, sala 01				Cidade: Ibirubá/RS	
CEP: 98.200-000		Telefone: (54) 3324-2208		E-mail: licitacoes@conplan.com.br	
Validade da Proposta:					
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto					
Prazo de entrega:					
Dados Bancários: Bco: Banrisul Ag: 0695 C/C: 06.083505.0-6					

São Vicente do Sul, 01 de setembro 2025.

Assinatura representante e Carimbo da Empresa