



PARA :PREFEITURA DE SÃO GIDENTE DO SUL

Orçamento Therapy EC - DMC		
De: Lasermed Equipamentos e Desenvolvimento Ltda ME		CNPJ: 25.196.196/0001-62
Data: 30/10/2025	Equipamento: Therapy EC – Anvisa 80030819013	Fabricante: DMC Equipamentos LTDA
<p>Especificações Técnicas: Tensão de Alimentação 90 – 240 V~ Comprimento de onda laser vermelho 660 nm ± 10 nm Potência útil emissor laser vermelho 100 mW ± 20 % Comprimento de onda 808 nm ± 10 nm ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS laser infravermelho Potência útil emissor laser infravermelho 100 mW ± 20 % Peso da peça de mão 0,18 Kg Peso do suporte da peça de mão 0,12 Kg Dimensão da peça de mão 21 cm (altura) x 3 cm (largura) x 5 cm (profundidade) Dimensão do suporte da peça de mão 11 cm (altura) x 6 (largura) x 19 cm (profundidade) Diâmetro da fibra 600 um Bateria Li-íon</p> <p>Características Gerais : Tensão de alimentação: 100-240 V~ · Frequência de alimentação: 50/60 Hz · Potência de entrada: 25 VA · Tensão de saída da fonte: 5 V (2 A – corrente contínua) · Modo de operação dos emissores laser: Operação contínua · Faixa de ajuste (Joules): 1-9 J · Dimensão da peça de mão: 21 cm (altura) x 3 cm (largura) x 5 cm (profundidade) · Dimensão do suporte da peça de mão: 5,9 cm (altura) x 10,4 cm (diâmetro) · Peso da peça de mão: 0,2 kg · Peso do suporte da peça de mão: 0,1 kg · Bateria: Li-íon 3,7V 18650 com circuito de proteção</p>		

<p>Partes: Equipamento -Base do equipamento - Carregador completo (Fonte de alimentação + cabo) Bateria Li-íon</p> <p>Itens que acompanham o produto:</p> <ul style="list-style-type: none">• Case para Transporte;• 02 óculos de proteção;• 01 peça de mão• 01 Suporte da Peça de Mão;<ul style="list-style-type: none">• Fonte de Alimentação;Dados• 01 cabo de alimentação

Itens que acompanham o produto:

- 03 pulseiras para técnica ilib;
- 03 espaçadores
- 01 mídia eletrônica
- 01 manual do usuário
- 01 termo de garantia

Garantia: *Dois anos.***Frete:** Gratuito**Prazo de Entrega:** Até 05 dias úteis, após a confirmação do pedido.**Quantidade Total de Equipamentos:** 01**Validade da Proposta:** 30 dias.

- **Valor unitário: R\$ 5.385,31 à vista**
- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER
- AGENCIA 1555 – CC: 13001190.3
- LASERMED- CNPJ 25196196000162
- Contato: Paulo – 51 981200505

07/11/2024, 14:27

Webmail Locaweb : orçamento



Assunto: **orçamento**

De bruno kalinovski <brunokalinovski123@hotmail.com>

Para: saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br <saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>

Data 07/11/2024 14:24

- orçamento s vicente do sul.pdf (~175 KB)

boa tarde

segue em anexo orçamento conforme solicitado

atenciosamente

BRUNO R. C. KALINOVSKI LTDA
CNPJ: 37.368.433/0001-04
AVENIDA CALDAS JUNIOR, 1225 - ERECHIM-RS
CNPJ: 37.368.433/0001-04
FONE FAX: 54-3522-5605
E-MAIL: brunokalinovski123@hotmail.com
DADOS BANCÁRIOS: Banco: BANCO SICOOB
N° da Agência: 3288
N° da Conta Corrente: 32430-2

ORÇAMENTO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

Item	Quant.	Descrição	Valor unt.	Valor total
01	02	Balança Welmy 30kg com cadeirinha	1.600,00	3.200,00
			TOTAL:	3.200,00

Validade da Proposta de 30 dias.

Prazo de Entrega/Prazo de Execução de 10 dias.

GARANTIA DOS PRODUTOS: 01 (Um) ano contra defeitos de fabricação.

Erechim - RS, 07 de novembro de 2024.

BRUNO RICARDO COGHETTO
KALINOVSKI:04385394008
394008

Assinado de forma digital
por BRUNO RICARDO
COGHETTO
KALINOVSKI:04385394008
Dados: 2024.11.07 14:23:19
-03'00'

Bruno Kalinovski
RG: 9114478879
Proprietário

Assunto: **Orçamento**
De: Promotor de Vendas - Paulo Roberto Ruzczak - Altermed
<paulinho@altermed.com.br>
Para: PREFEITURA SAO VICENTE DO SUL
<saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br>
Data: 30/10/2024 17:13



- São Vicente do Sul 76.281.pdf (~126 KB)

Prezados,

Segue anexo orçamento solicitado.

OBS.: FAVOR ATENTAR-SE AO VALOR MÍNIMO DE COMPRA = R\$700,00

*Favor enviar AF (Autorização de Fornecimento) para o e-mail.: paulinho@altermed.com.br

Dúvidas fico à disposição!

Atenciosamente,

PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA RUSZCZAK (PAULINHO)
PROMOTOR DE VENDAS
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: +55 47 99988 6005
E-mail: paulinho@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 76281

Dados do Cliente:

Município de São Vicente do Sul

- 02657

Fone: (55)3257-1313

Rua General João Antonio

CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03

SÃO VICENTE DO SUL

- RS

Promotor do Setor: Paulinho

Att.Sr(a): A/C Gilda

Fone: (47)9988-6005

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	20745	BALANÇA ELETRONICA INFANTIL 30KG - BABY CADERINHA (CONFORT) - WELMY	1	2	UND	1.530,00000	3.060,00
2	16001	LASER VERMELHO/INFRAVERMELHO THERAPY XT - DMC - ALTERMED	1	1	UND	7.250,00000	7.250,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							10.310,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 10 (DEZ DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
- 10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 30/10/2024

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Paulinho

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

www.altermed.com.br

