



Assunto: **Orçamento**
De: Mauro Informática <mauroinfosvs@gmail.com>
Para: <admhospital@saovicentodosul.rs.gov.br>
Data: 01/03/2026 22:17



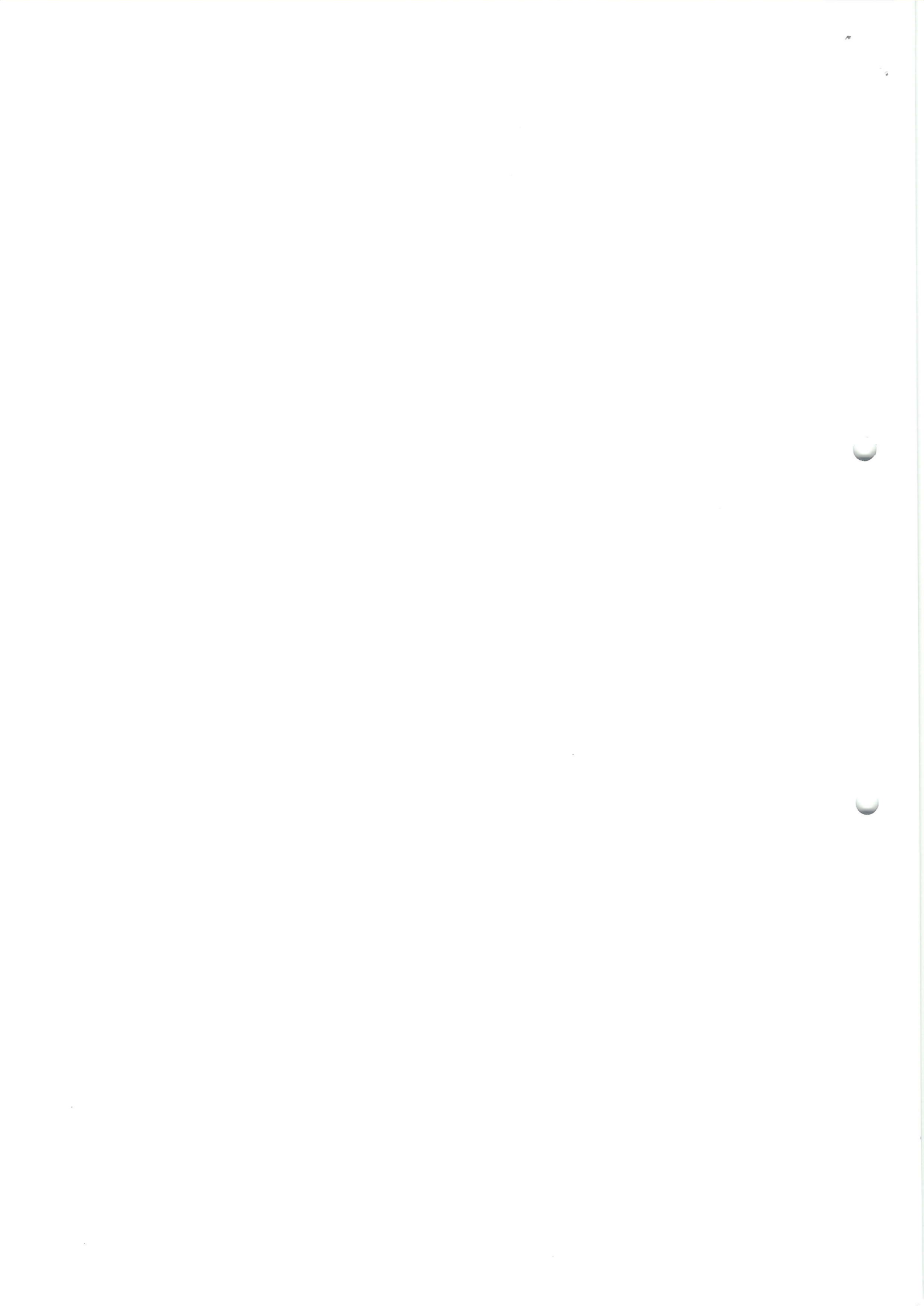
emol

- ORCAMENTO_pasta_prancheta_MAURO_assinado.pdf (~186 KB)

Bom dia Paola,

segue o orçamento. Qualquer dúvida só me chamar no Whatsapp.

Obrigado!





Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária



Solicitação Orçamento

Contratante Faturado: Hospital São Vicente Ferrer
CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03
Contato: Paola Sturza
Fone: 0800 090 1308 - Ramal: 305 / 309 ou celular (55) 9 9668.3388
E-mail: admhospital@saovicentodosul.rs.gov.br
Endereço: Rua - Antônio Gomes, 1116 - Centro - São Vicente do Sul – RS

Prezados,

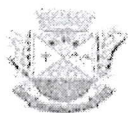
Venho por meio deste solicitar **orçamento para fornecimento Pasta Prancheta Com Capa A4, material resistente para armazenar prontuários médicos para o Hospital São Vicente Ferrer**, conforme especificações abaixo:

ORÇAMENTO – PASTA PRANCHETA

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Pasta prancheta com capa A4, material de escritório modelos de clipe duplo adequada para prontuários médicos. Medidas quando aberto /497mmx320mm medidas quando fechado/235mmx320mm Feito de Material de alta qualidade, cor brilhante, compacta e portátil flexibilidade e acesso conveniente. Documentos de proteção à prova d'água.	40 UN	R\$ 32,00	R\$ 1.280,00

Dados Cadastrais da Empresa e Condições Proposta:

Nome: MAURO CANCIAN PIRES GARCIA (MAURO INFORMATICA)	
CPF/CNPJ: 41.935.270/0001-71	
Endereço: Rua Duque de Caxias 91	Cidade: São Vicente do Sul




0800 000 4377 – Ramal: Secretaria Municipal de Saúde 245 – Vigilância em Saúde 307
Rua: Antonio Gomes Nº 1116; CEP: 97420-000; www.saovicentodosul.rs.gov.br
e-mail: vigilancia@saovicentodosul.rs.gov.br



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

CEP: 97420000	Telefone: (55) 999614608	E-mail: mauroinfosvs@gmail.com
Validade da Proposta: 10 dias		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto		
Prazo de entrega: 15 dias		
Dados Bancários: Banco	Agência	C/C
Servidor Responsável pela Pesquisa: Paola Sturza		

Local, 02 de março de 2026

Documento assinado digitalmente
 MAURO CÂNCIAN PIRES GARCIA
Data: 01/03/2026 22:11:19-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura e carimbo





Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de São Vicente do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária



CEP: 97420000			Telefone: (55) 999614608	E-mail: mauroinfosvs@gmail.com
Validade da Proposta: 10 dias				
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do objeto				
Prazo de entrega: 15 dias				
Dados Bancários: Banco		Agência	C/C	
Servidor Responsável pela Pesquisa: Paola Sturza				

Local, 02 de março de 2026



Documento assinado digitalmente
MAURO CÂNCIAN PIRES GARCIA
Data: 01/03/2026 22:11:19-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura e carimbo



