



pedidos saude &lt;pedidossaudesvs@gmail.com&gt;

**ORÇAMENTO**

5 mensagens

**pedidos saude** <pedidossaudesvs@gmail.com>  
Para: conplan@conplan.com.br

18 de março de 2024 às 10:59

Bom dia- Conforme falamos enviando a solicitação de orçamento em anexo.

--  
**Gilda Almeida-0800 000 4377- ramal 319**  
Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde  
Portaria nº139//2023

 **Pesquisa RX.docx**  
134K

**pedidos saude** <pedidossaudesvs@gmail.com>  
Para: conplan@conplan.com.br

20 de março de 2024 às 14:38

Boa tarde! Preciso de retorno!  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

--  
**Gilda Almeida**  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Licitações - Larissa H. Formentini** <licitacoes@conplan.com.br>  
Para: pedidossaudesvs@gmail.com

21 de março de 2024 às 14:58

Prezados, boa tarde!

Segue em anexo orçamento conforme solicitado.

Atenciosamente,

Ibirubá/RS  
Av. Mauá, Nº 1377, Sala 01  
Fone (054) 3324-2208 / 3324-2162  
E-mail:ibiruba@conplan.com.br

Larissa Hahn Formentini

Analista Administrativo

 **CONPLAN**  
Supremacia e eficiência de trabalho  
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.*



pedidos saude &lt;pedidossaudesvs@gmail.com&gt;

**ORÇAMENTO**

3 mensagens

**pedidos saude** <pedidossaudesvs@gmail.com>  
Para: conplan@conplan.com.br

18 de março de 2024 às 10:59

Bom dia- Conforme falamos enviando a solicitação de orçamento em anexo.

--

**Gilda Almeida-0800 000 4377- ramal 319**  
Oficial Administrativa da Secretaria de Saúde  
Portaria nº139//2023

 **Pesquisa RX.docx**  
134K

**pedidos saude** <pedidossaudesvs@gmail.com>  
Para: conplan@conplan.com.br

20 de março de 2024 às 14:38

Boa tarde! Preciso de retorno!  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**Gilda Almeida**  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

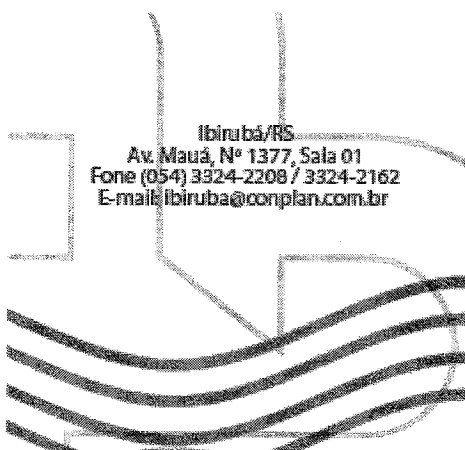
**Licitações - Larissa H. Formentini** <licitacoes@conplan.com.br>  
Para: pedidossaudesvs@gmail.com

21 de março de 2024 às 14:58

Prezados, boa tarde!

Segue em anexo orçamento conforme solicitado.

Atenciosamente,



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

Larissa

Hahn Formentini

Analista Administrativo

 **CONPLAN**  
Regulação e mediadora do comércio  
[www.conplan.com.br](http://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.



----- Mensagem original -----

**Assunto:**ORÇAMENTO

**Data:**18/03/2024 10:59

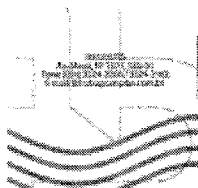
**De:**pedidos saude <pedidossaudesvs@gmail.com>

**Para:**conplan@conplan.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**2 anexos**



**5d913ceb.png**  
21K



**Orçamento RX .pdf**  
189K



22

**PESQUISA DE PREÇO**

Solicito o fornecimento de orçamento.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	2000	UN	Serviço de Laudo de RX	R\$ 15,75	R\$ 31.500,00
02	06	UN	Serviço de responsabilidade de medico radiologista.	R\$ 2.472,50	R\$ 14.835,00

**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: 082 Ag: 0001 C/C: 7002929-3

São Vicente do Sul 12 de abril 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela  
servidora Gilda Almeida  
Na data de: 18/03/2024