

Barueri, 27 de setembro de 2024.

Ao

COMANDO DA MARINHA
GRUPAMENTO DE NAVIOS HIDROCEANOGRÁFICOS
CNPJ: 00.394.502/0453-26
R BARAO DE JACEGUAY, S/N
BAIRRO: PONTA DE ARMACAO
NITEROI / RJ
CEP: 24.048-900

A/C: Capitão Hilton
E-mail: hilton.gueiros@marinha.mil.br

Ref.: Orçamento - Compra Direta:

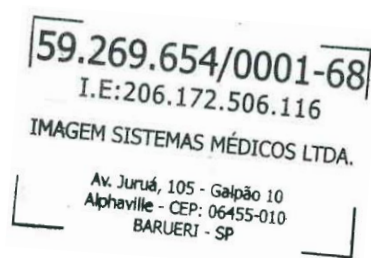
Item	Und.	Qtd	Descrição - SW para CR Vita Flex	Valor Unitário	Valor Total
1	und.	1	IMAGE SUITE / V4 SW MEDICAL APP - 1055987	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00
			VITA AND POC CR ENABLEMENT - 1056076		
Valor Total					R\$ 25.000,00

Condições Gerais

Validade da Proposta	30 dias
Condições de Pagamento	À Vista
Prazo de Entrega	30 dias
Frete	Incluso
Marca	Carestream Health

Dados Bancários para pagamento:

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CNPJ: 59.269.654/0001-68
Banco do Brasil (001)
AG: 3348-0
C/C: 5790-8



Atenciosamente,

Letícia Machado
Departamento de Licitação