

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC**A/C: GEÍSA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: 01.336.261/0001-40 I.E.: ISENTO

Fone: (49) 3199-4901

Cod. Proposta: 641

E-mail: diretoria@cisamosc.sc.gov.br

Chapecó, 15 de Abril de 2025

Endereço: R ADOLFO KONDER N°33 CHAPECO - SC

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR OS DADOS PARA FATURAMENTO E DE ENTREGA.

Orç.	Descrição	Quantidade(s)	Valor Unitário	Valor Total
965	Envelope Carta dim: 23 x 11,5 cm	1.000 ()	1,2700	1.270,00
	Offset 120 g/m² 4 x 0 cores	1.500 ()	1,0500	1.575,00
	Acab: Corte e Vinco Colagem	2.000 ()	0,9200	1.840,00
964	Envelope Saco dim: 26 x 36 cm	500 ()	2,6200	1.310,00
	Offset 120 g/m² 4 x 0 cores	1.000 ()	1,8200	1.820,00
	Acab: Corte e Vinco colagem	1.500 ()	1,5400	2.310,00
966	Pasta e Lapela Branca dim: 23 x 31 cm	300 ()	4,7200	1.416,00
	Pasta: Couchê Brilho 300 g/m² 4 x 0 cores Verniz base d'água Brilho	500 ()	3,4300	1.715,00
	Lapela: Offset 180 g/m² sem impressão	1.000 ()	2,4500	2.450,00
	Acab. dobra central colagem de lapela			

Informações Adicionais:**Importante:**

- 1) Quantidade pode variar 10% tanto para mais, quanto para menos. Prevalece o valor unitário;
- 2) Condições de pagamento sujeitas a aprovação do financeiro;
- 3) Para aprovação de cor em máquina agendar horário com vendedor (sem custo);
- 4) Para aprovação de cor com deslocamento até o cliente e/ou agência terá o custo de R\$ 200,00;
- 5) Favor conferir dados acima para faturamento e entrega;
- 6) Valor do frete estará especificado em campo próprio na nota fiscal.

Forma de pagamento: 30/60 dias**Prazo de entrega:** à combinar (dias úteis)**Validade:** 5 dias**Representante :** TUELI CECCATO

Atenciosamente,

GL Editora Gráfica Ltda.

De acordo: ____/____/____.

Cliente - visto e data.