



Novo Hamburgo 16 de janeiro de 2025.

Instituição: Prefeitura Municipal de Itati

Responsável: Email:

Cidade: Itati Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Espaçante alimentar 300mg	10	98,90	989,00

Valor total R\$ 989,00

Condições comerciais:

1. Prazo de entrega: 5 dias!
2. Formas de pagamento: empenho boleto 20 dias
*Depósito [Banco Banrisul](#) Agência 0290 CC 0624847409
3. Orçamento valido por 30 dias.
4. Imposto: Já inclusos no valor do produto.

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Av. Nicolau Becker, 768 Novo Hamburgo/RS

Telefone: (51) 3097-5118 ou (51) 99509-9002

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br