



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CGC(MF) 52.049.244/0001-62

Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555

Fax (014) 3402-5559

Caixa Postal nº 914 – CEP.: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

UNIDADE DE MEDICINA HIPERBÁRICA

Marília, 04 de dezembro de 2025.

PEDIDO DE ORÇAMENTO Nº 222/2025

AO DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAUDE DE MARILIA-DRS-IX

Orçamento: Tratamento de Oxigenoterapia Hiperbárica

Paciente **MARIA DE FATIMA PERANTONI** solicitado de Oxigenoterapia Hiperbárica para o paciente é de **R\$ 430,00 (QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)** a sessão, a serem realizadas diariamente, no período da manhã e, ou, no período da tarde, por 2 horas, conforme previsão e indicação médica.

C.B.H.P.M. (2.01.04.18 – 9).

QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
05	SESSÕES	TRATAMENTO EM SESSÕES DE CAMARA HIPERBARICA	R\$ 430,00	R\$ 2.150,00

O valor total de sessões é de R\$ 2.150,00 (dois mil, cento e cinquenta reais)

Condições de pagamento: 30 dias após os serviços prestados, mediante entrega de nota fiscal.

Conta para depósito:

BANCO SANTANDER:

AGÊNCIA: 0011

CC: 13-000078-3

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Prazo de validade da proposta: 60 dias

Coordenadoria de negócios

Diretoria Administrativa da Câmara Hiperbárica