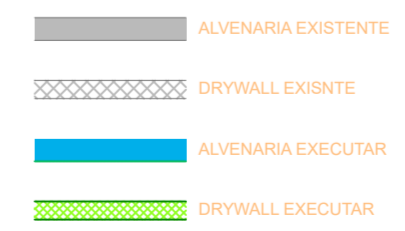


EQUIPAMENTOS	
EQ.LAB.01	CHEMAGIG 360 INSTRUMENT (CxLxA) 90x82x90cm PORTA ABERTA (CxLxA) 150x100x90cm
EQ.LAB.02	JANUS G3 STANDARD - VARISPAN (CxLxA) 140x89x96,5cm PORTA ABERTA (CxLxA) 140x129x96,5cm
EQ.LAB.03	UVT-S-AR,DNA/RNA UV-CLEANER BOX (CxLxA) 1200x600x590cm 70kg
EQ.LAB.04	CAPELA DE FLUXO LAMINAR VERTICAL COM 100% DE RECIRCULAÇÃO DE AR SP-1266/4-V com base (CxLxA) 133,8x75x2090cm
EQ.LAB.05	CENTRÍFUGA SOROLÓGICA DE BANCADA DIGITAL Rotação programável de 500 a 4.000 RPM (CxLxA) 38,5x35x43,5cm
EQ.LAB.06	7500 FAST DX REAL-TIME PCR INSTRUMENT (CxLxA) 34x45x49cm
EQ.LAB.07	QUANTSTUDIO 50x REAL-TIME PCR SYSTEM (CxLxA) 50x27x40cm
EQ.LAB.08	LOCCUS - AMPLIO 96 (CxLxA) 35x47x48cm
EQ.LAB.09	PASS-THROUGH 95x95x95cm ELÉTRICO
EQ.LAB.10	FREEZER VERTICAL CONSUL SLIM 200 CVU020G - 142L - 110v (CxLxA) 48x62x149cm
EQ.LAB.11	FREEZER VERTICAL 270L (-20 ~ -40C) DW-FL270 - (CxLxA) 70x64x1792cm
EQ.LAB.12	ULTRA-LOW FREEZER U901 (-20 ~ -86C) 901L (CxLxA) 1139x1039x1988cm
EQ.LAB.13	ESTAÇÃO DE TRABALHO, COMPUTADOR, TECLADO, MOUSE, NOBREAK E MONITOR (CxL) 120x60
B.M. 01	BANCADA MODULAR INOX (CxLxA) 120x60x70cm
B.M. 02	BANCADA MODULAR (CxLxA) 120x60x70cm CUBA (CxLxA) 50x40x30cm
B.M. 03	BANCADA MODULAR (CxLxA) 100x80x70cm
B.M. 04	BANCADA MODULAR (CxLxA) 200x100x70cm
B.M. 05	BANCADA MODULAR (CxLxA) 315x60x70cm CUBA (CxLxA) 50x40x30cm
B.M. 06	BANCADA MODULAR (CxLxA) 300x60x70cm CUBA (CxLxA) 50x40x30cm





**PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

SECRETÁRIA: Secretária Municipal de Saúde de São José do Rio Preto.

SECRETÁRIO (A): Rubem de Oliveira Bottas Neto

UNIDADE: Laboratório Municipal de Patologia Clínica

DADOS DA OBRA: Rua/Av.: - Nº: - ICEP: -
 Esquina com Rua/Av.: -
 Fundo com Rua/Av.: -
 Bairro: -
 Obs.: -
 Cidade: São José do Rio Preto IUF: SP

TIPO OBRA: <input type="checkbox"/> Construção. <input checked="" type="checkbox"/> Reforma. <input type="checkbox"/> Adequação. <input type="checkbox"/> Ampliação. <input type="checkbox"/> Reforma & Ampliação.	TIPO DE PROJETO: <input checked="" type="checkbox"/> Arquitetônico <input type="checkbox"/> Complementar <input type="checkbox"/> Laudo Técnico de Avaliação	ESCALA: Indicada.	DATA: 24/12/2025	FOLHA Nº:
ASSUNTO:	ÁREAS (M²): Ver tabela.	DESENHO: Marcos		

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Nome: - Título profissional: - Registro: -	RESPONSÁVEL LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO: Nome: - Título profissional: - Registro: - ART: -
--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------