

200875

Nome.....: Município de Nova Bassano	Orçamento	Lançamento.....: 08/10/2026
Endereço....: Silva Jardim	505	Vendedor.....: EMPRESA
Cidade.....: Nova Bassano	RS 95340000	CNPJ/CPF.....: 87.502.894/0001-04
Bairro.....: Centro		Telefone.....:
E-Mail.....:		Celular.....:
Referencia.:		Contato.....:

Código:	Marca:	Produto:	Qnt:	Uni:	V. Unitário:	Total:
DS44-11BR	WELCH ALLYN	APARELHO DURASHOK	5,00	UN	791,00	3.955,00
REUSE-12BR BRAÇADEIRA FLEXIPOINT COXA						

200317	RONSEDA	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL EMESA COM VISOR DE 3.5 VT200B	5,00	UN	2.456,00	12.280,00
--------	---------	--	------	----	----------	-----------

Visor colorido de 3,5 polegadas. Resolução: 320x480. Tel em TFT.
Apresenta alarmes sonoros e visuais para parâmetros e sinalização de energia.
Modos visual e áudio.
Bateria recarregável e com duração de até 8 horas em operação contínua em modo monitoramento e 48 horas no modo Spot.
Permite ID de 100 usuários, cada usuário pode armazenar 200 dados de aferições. Em caso de memória cheia, os últimos dados são substituídos pelos primeiros.
Conexão USB com possibilidade de transmissão de dados para o computador.
Possui mesa de carregamento.
Fonte de alimentação de bateria de íon de lítio.
Tamanho: Dimensão 146 mmX67mmX30mm
12 MÊSES DE GARANTIA

ADICIONAL SENSOR PEDIATRICO



OXF0101	BIC	OXÍMETRO PEDIÁTRICO BIC K1 AMARELO	5,00	UN	287,00	1.435,00
---------	-----	------------------------------------	------	----	--------	----------



AP0329	BIC	AP BIC ADULTO NY FECHO CONT AZUL PVC	5,00	UN	350,00	1.750,00
--------	-----	--------------------------------------	------	----	--------	----------

FP 3350 J	INOVAR MED	ORTESE TALA FACIL C/VELCRO 04 PCS	3,00	UN	179,00	537,00
-----------	------------	-----------------------------------	------	----	--------	--------

200875

Nome.....: Município de Nova Bassano	Orçamento	Lançamento.....: 08/10/2026
Endereço....: Silva Jardim	505	Vendedor.....: EMPRESA
Cidade.....: Nova Bassano	RS 95340000	CNPJ/CPF.....: 87.502.894/0001-04
Bairro.....: Centro		Telefone.....:
E-Mail.....:		Celular.....:
Referencia.:		Contato.....:

Código:	Marca:	Produto:	Qnt:	Uni:	V. Unitário:	Total:
FP 9003 E	INOVAR MED	KIT IMOBILIZADOR DE FRATURA (PLUS SPLINT) C/ 12 PCS	1,00	UN	791,00	791,00

Prazo de Pagamento.....: A VISTA	
Entrega.....: 30 DIAS UTEIS	Sub Total: 20.748,00
Validade Proposta.....: 08/01/2027	Desconto.: 0,00
	Frete.....: 0,00
	Total.....: 20.748,00

-
Dados Bancários:
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Banco: 0260
Agencia: 0001
Conta: 903747217-2

Município de Nova Bassano