



## Proposta de Comercialização de Foco Cirúrgico Nº 108/24

Farroupilha, 21 de março de 2024

**Nome:** MUNICÍPIO DE SANTO ÂNGELO

**Cidade/Estado:** SANTO ÂNGELO / RS

### Prazos

Entrega até 30 dias úteis.

### Condições Comerciais

1. Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da NF, via boleto bancário.
2. A validade desta proposta é de 15 ddl.

Obs<sub>1</sub>.: A referência indicada abaixo é correspondente ao atuador solicitado.

| QTDE | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 01   | COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO ISENTO DE ÓLEO MODELO CMO 8/50L 2HP 220V, FABRICAÇÃO MOTOMIL *Aprovado NR13 com registro obrigatório do Inmetro COMPRESSOR DE AR ISENTO DE ÓLEO, PARA APLICAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE MÉDICO, ODONTOLÓGICO. LOCAIS ONDE NECESSITE DE AR COMPRIMIDO SEM A CONTAMINAÇÃO DE ÓLEO. RESERVATÓRIO FABRICADO DE ACORDO COM A NORMA NR13, COM PRONTUÁRIO DE AVALIAÇÃO HIDROSTÁTICO, REGISTRO DE SAÍDA DE AR, VÁLVULA DE SEGURANÇA, PINTURA PREDOMINANTE EM BRANCO. TENSÃO 220V CORRENTE MÁXIMA DE TRABALHO 4,5A CORRENTE NOMINAL 3,5A POTÊNCIA DO MOTOR 2,0 CV L 1,5KW NÚMERO DE PLOSO DO MOTOR 4 ROTAÇÃO DO MOTOR 1750 RPM FREQUÊNCIA 60Hz DESLOCAMENTO TEÓRICO 277L/MIN - 8 PÉS <sup>3</sup> /MIN PRESSÃO MÁXIMA 120LBF/POL <sup>2</sup> - 6,9 BAR PRESSÃO MÍNIMA 80 LBF/POL <sup>2</sup> - 5,5 BAR N° DE PISTÃO 2-L N° DE ESTÁGIO 1 ROTAÇÃO DA UNIDADE 1750 RPM TEMPO DE ENCHIMENTO TOTAL 2'00"-REGIME 0'47" VOLUME DE ÓLEO NO CARTER - ISENTO TIPO DE ÓLEO DO CARTER - ISENTO VOLUME DO | R\$ 3.800,00   | R\$ 3.800,00 |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                    | RESERVATÓRIO 50 LITROS REGIME DE TRABALHO<br>80-120 PSI CONTROLE DE ACIONAMENTO -<br>PRESSOSTATO APLICAÇÃO PROFISSIONAL NÍVEL DE<br>RUÍDO 82 dB (A) PESO UNIDADE COMPRESSORA<br>10kgf PESO BRUTO 40,6 KGF PESO LÍQUIDO 36 KGF<br>DIMENSÃO DO PRODUTO (A X L X C) 717 X 404 X<br>760MM GARANTIA 12 MESES |  |  |
| <b>R\$3.800,00</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |

### Condições

Validade 5 dias úteis;

Forma de pagamento: À vista (Contra empenho);

Prazo de entrega: 30 dias, após aprovação do orçamento;

### Aceitação

Esta proposta será considerada aceita quando a MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DAS MISSÕES responder o e-mail de contato manifestando a aceitação. Nos colocamos a disposição para prestar maiores esclarecimentos sobre os termos apresentados aqui.



MEDIESE HOSPITALAR LTDA  
CNPJ 48.129.558/0001-06

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DAS MISSÕES