



NOSLIMED

CNPJ: 29.678.766/0001-01
I.E: 90952758-90

Avenida Londrina, 72 - Centro
87111-220 - Sarandi/PR
(41) 99972 0397 - noslimed2018@gmail.com

ORÇAMENTO Nº **069/2025**

Cliente MUNICIPIO DE PORTO LUCENA	CNPJ/CPF 87.613.659/0001-00	I.E./RG ISENTO
E-mail	Fone fixo	Celular
Endereço PC DON FELIPE DE NADAL, S/N CENTRO	CEP 98980-000	Município/UF PORTO LUCENA/RS
		Contato JUCELIANE

Item	Descrição do Produto	U.M.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	KIT ARMADILHA OVITRAMPA COMPLETA - 01 vaso plástico boca larga, na cor preta, c/ capacidade p/ 750 ml, já com furo lateral na altura de 300 ml e com etiqueta adesiva em vinil (à prova d'água), contendo a logo, o código do IBGE e o nome do município, além do número da armadilha e um aviso de advertência para não remoção da armadilha; 01 palheta de Eucatex 15 x 3 cm já lavada, seca e com rótulo para inserção das informações correspondentes a armadilha; 01 clips de metal N8	UNID.	40	14,20	568,00
2	PALHETA DE EUCATEX 15 X 3 CM PARA OVITRAMPA - Palheta lavada, seca e com rótulo p/ inserção das informações correspondentes a armadilha (pronta p/ ser utilizada em campo)	UNID.	440	1,05	462,00
3	ESTOJO DE ACRÍLICO COM TAMPA PARA 20 PALETAS DE OVITRAMPA - 15 X 3 CM	UNID.	2	215,00	430,00
4	NICHO DE ACRÍLICO FACILITADOR DA CONTAGEM DE OVOS DE MOSQUITOS NA PALETA DE OVITRAMPA - 15 X 3 CM	UNID.	1	125,00	125,00
5	LEVEDO DE CERVEJA EM PÓ - EMBALAGEM C/ 250G	UNID.	1	24,20	24,20
6	TUBO FALCON GRADUADO 50ML	UNID.	8	1,75	14,00
7	PIPETA PASTEUR 3ML	UNID.	10	0,45	4,50
Total					1.627,70

Validade do orçamento:	30 dias
Condições/pagamento:	À vista
Prazo de fabricação e envio:	05-15 dias após confirmação da compra
Tipo/valor do frete	CIF
Local e data	Sarandi, 19/02/2025

Angela C. P. dos Santos

29.678.766/0001-01

ANGELA C. P. SANTOS

RUA SALVADOR JORDANO, 480
CENTRO - CEP: 87111-150

SARANDI - PR





4. Prazo entrega: 15 dias !

5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 24.934.384/0001-88

Rua: Joaquim Pedro Soares 395 Centro Novo Hamburgo/RS

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

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



Número: **25705**

Novo Hamburgo 27 de fevereiro de 2025.

Instituição: Prefeitura Municipal de Porto Lucena

Responsável: Email:

Cidade: Porto Lucena Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Armadilhas Ovitrapas KIT Conjunto	40	18,90	756,00
2	Levedo de cerveja em pó 250g	1	39,80	38,90
3	Palheta de Eucatex 15X3cm	440	1,25	550,00
4	Estojo de acrílico com tampa para contagem de ovos de mosquitos na paleta de Ovitrapa 15X3cm	2	89,00	178,00
5	Nicho de acrílico	1	126,00	126,00
6	Tubo Falcon graduado 50ml	8	6,90	55,20
7	Pipeta pasteur 3ml	10	2,50	25,00

Total R\$: 1.729,10

1. Pagamento: Empenho/boleto/deposito

*Depósito **Banco Barrisul** Agência 0290 CC 0624847409

2. Orçamento valido por 30 dias.

3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Rua: Joaquim Pedro Soares 395 Centro Novo Hamburgo/RS

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

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br