

Assunto: **Orçamento**
De: Grafica Caiense <graficai@terra.com.br>
Para: 'Compras - Secretaria de Saúde São Sebastião do Caí'
<compras.saude@saosebastiaodocai.rs.gov.br>
Data: 12/07/2024 13:46



Boa tarde Abel

Segue orçamento:

- *5000 unidades de RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL – R\$ 520,00
- *5000 unidades de RECEITUÁRIO SIMPLES – R\$ 390,00
- *5000 unidades de REQUISIÇÃO DE EXAMES – R\$ 590,00
- *5000 unidades de CAPAS DE ELETROCARDIOGRAMA – R\$ 1.250,00
- *1000 unidades de FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL – R\$ 200,00
- *500 unidades de ATESTADO MÉDICO – R\$ 120,00
- *500 unidades de DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – R\$ 120,00

Att,



BRUNA SELBACH

51 3635 1666
51 99538 9809

MAIRA RODRIGUES COELHO - MEI
CNPJ 88.037.411/0001-00
I.E: ISENTO
Rua Cel Guimarães, 565 - Centro
São Sebastião do Caí - RS
Fone: (51) 3635-1461



☎ (51) 3635-1461
📞 (51) 99706-2006

✉ tipografiamarcel@gmail.com

📍 Rua Cel. Guimarães, 565 A - Centro
São Sebastião do Caí - RS

ORÇAMENTO

Destinado ao Município de São Sebastião do Caí

5000 unidades de RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL; **R\$ 422,00**

*5000 unidades de RECEITUÁRIO SIMPLES; **R\$ 365,00**

*5000 unidades de REQUISIÇÃO DE EXAMES; **R\$ 490,00**

*5000 unidades de CAPAS DE ELETROCARDIOGRAMA; **R\$ 1500,00**

*1000 unidades de FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL **R\$ 120,00**

*500 unidades de ATESTADO MÉDICO; **R\$ 80,00**

*500 unidades de DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO. **R\$ 80,00**

Prazo de pagamento: ____dd via depósito ou boleto bancário.

Data: 15/07/2024
Orçamento válido por 15 dias.



51 99627-6935

ORÇAMENTO

15,092,857/0001-56

de ADRIANA FERRAZ MACHADO
RUA ESTRADA DA VARZEA, 699-VILA RICA
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ-RS

DATA 15/07/2024

Nº 191

NOME PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ (ABEL)

5.000 RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

R\$ **768,00**

5.000 RECEITUÁRIO SIMPLES

R\$ **685,00**

5.000 REQUISIÇÃO DE EXAMES

R\$ **820,00**

5.000 CAPAS DE ELETROCARDIOGRAMA

R\$ **3.850,00**

1000 FICHAS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

R\$ **470,00**

500 ATESTADO MEDICO

R\$ **370,00**

500 DECLARÇÃO DE COMPARECIMENTO

R\$ **365,00**

PRAZO DE ENTREGA 20 DIAS ÚTEIS

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 10 DIAS A CONTAR DA DATA ACIMA