



PAMed Ltda

Av. 28 de Fevereiro 391 – Sala 2 – Saporanga – RS
CNPJ 46.062.651/0001-07

A Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí
CPF/C. N. P. J:

Fone:

e-Mail:

Orçamento

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/MATERIAIS	UNID.	QDE.	VALOR UNIT. R\$.	TOTAL R\$
	Preservativo sem lubrificante para exames clínicos caixa 144 unidades	Caixa	6	98,90	593,40
	Lençol descartável com elástico TNT 0,90X2.00	Unidade	1200	1,98	2.376,00
	Lençol rolo papel 70X50m	Unidade	50	18,95	947,50
					3.916,90

PAMED Distribuidora Médica Ltda CNPJ 46.062.651/0001-07 Tel 51 3559-5590 Email: pamedortopedia@gmail.com	Validade da Proposta: 30 DIAS
	Prazo de Entrega: 25 dias Condições de Pagamento: Empenhado pelo Município Dados para pagamento: Banco PagSeguro Agência 0001 Conta 35612029-5 PIX CNPJ 46062651000107

Saporanga, 23 de janeiro de 2026.

Patricia Zorzanello

Patrícia Zorzanello

Canoas, 23 de janeiro de 2026.

Para: Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai

São Sebastião do Cai/RS

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos itens	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	6	Unidade	Preservativo sem lubrificante para exames clínicos caixa 144 unidades	99,50	597,00
02	1200	Unidade	Lençol descartável com elástico TNT 0,90X2.00	2,09	2.508,00
03	50	Unidade	Lençol rolo papel 70X50m	26,26	1.313,00
				Total R\$	4.418,00

Validade da Proposta: 30 Dias

Pagamento: à vista

Frete e Impostos: Inclusos no valor do produto

Fico a disposição para esclarecimento de qualquer duvida,

ALFEMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ 15.307.141/0001-29

Rua Monte Castelo, 1194 – Bairro Nossa
Sra das Graças – Canoas - RS



ALESSAN
DRO DE OLIVEIRA
GERENTE COMERCIAL
comercial@alfemed.com.br
Cel/Whats: 51 99241.3969



Representante exclusivo no RS

Novo Hamburgo 23 de janeiro de 2026.

Instituição: Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí

Responsável:

Email:

Cidade: São Sebastião do Caí

Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Preservativo sem lubrificante para exames clínicos caixa 144 unidades	6	105,35	632,10
2	Lençol descartável com elástico TNT 0,90X2.00	1200	2,32	2.784,00
3	Lençol rolo papel 70X50m	50	23,44	1.172,00

Valor total R\$: 4.588,10

1. Pagamento: A combinar

*Depósito Banco Banrisul Agência 0290 CC 0624847409

2. Orçamento valido por 30 dias

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Rua Sete de setembro 523 Sala 2 Centro Sapiranga /RS

Telefone: (51) 99509-9002

Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.
4. Prazo entrega: 5 dias
5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 24.934.384/0001-88
Rua Sete de setembro 523 Sala 2 Centro Sapiranga /RS
Telefone: (51) 99509-9002
Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834
Email: contato@satmedica.com.br
www.satmedica.com.br