

PROPOSTA COMERCIAL

CLIENTE/DESTINO MUNICIPIO DO RIO GRANDE [6483] (KORP: 6483)		CNPJ/CPF 88.566.872/0001-62	NUMERO 0001826735
ENDERECO DE FATURAMENTO L ENG JOAO F MOREIRA, SN , Bairro: CENTRO		ORDEM DE COMPRA CLIENTE	
CIDADE Rio Grande (RS) CEP: 96.209-030	CONTATO NO CLIENTE/TRATADO COM Helena		DATA 02/07/2024
TELEFONES com: 53 3233-8498	ATENDENTE/VENDEDOR RAFAEL PEREIRA AMAZONAS [1040217]		
FORMA DE PAGAMENTO		ACRÉSCIMO FINANCEIRO 0,00000	MOEDA REAL (R\$)
TRANSPORTADORA		PESO TOTAL 42,21	FRETE CIF
REDESPACHO		HORARIO DE ENTREGA	DESPACHAR ATE
Pedido sujeito a análise de crédito. Obs: Imprescindível a conferência dos itens e quantidades incluídas para a liberação do			

ITEM	REF.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM	QTDE	VR. UNITÁRIO	% ICMS	VR. ICMS	ICMS ST.	TOTAL	ESTOQUE
0001	25.6073	Anestésico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml	ALPHACAINE - DFL	3004904	120 CX	138,8800	12,00	1.999,87	0,00	16.665,60	SIM
0002	25.6083	Anestésico mepivacaina 3% sem vaso cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml	MEPISV - DFL	3004906	5 CX	165,2700	12,00	99,16	0,00	826,35	SIM
0003	26.8854	Acido fosforico condicionador 35% gel 2,5ml pacote com 3un	GLUMA ETCH 35 GEL - KULZER	3006401	50 UN	5,9900	12,00	35,94	0,00	299,50	SIM
0004	25.6213	Adesivo monocomponente fotopolimerizavel frasco com 6ml	AMBAR - FGM	3006401	100 UNID	95,0700	12,00	1.140,84	0,00	9.507,00	SIM

OBSERVAÇÕES COTAÇÃO EXCLUSIVA PARA COMPRA DIRETA Validade da Proposta: 30 dias Prazo de Entrega: 05 dias Pagamento: 30 dias Faturamento Mínimo: R\$ 400,00 E-mail para envio de empenho : vendaspublicas@dentalmedsul.com.br; rafael.amazonas@dentalmedsul.com.br BANCO DO BRASIL - Agência 4500-4 - Conta Corrente 107690-6	IMPOSTOS		RESUMO VALORES	
	ICMS:	3.275,81	Produtos	31.278,50
	ICMS Subs.:	0,00	Serviços:	0,00
	IPI:	0,00	Descontos:	3.980,05
	ISS:	0,00	Desc. ICMS:	0,00
			Impostos:	0,00
			Acréscimos:	0,00
			Frete:	0,00
			TOTAL:	27.298,45

Aceito(amos) as condições financeiras e comerciais acima descritas e aprovo(amos) o(s) produto(s) e ou serviço(s) na(s) quantidade(s) disponíveis, para fechamento imediato.

DATA APROVAÇÃO

APROVADO POR

*Informação de disponibilidade mediante a

Importante!

- Frete: verificar as condições com seu consultor de vendas.
 - Brindes sujeitos a disponibilidade no estoque.
 - Por favor, confira os itens e quantidades da cotação antes da confirmação do pedido.
 - Para CNPJ a entrega será realizada conforme endereço cadastrado na Receita Federal.
 - Caso haja alteração de itens ou quantidades no pedido, o desconto e brindes podem ser alterados.
 - Pedido sujeito a análise de crédito e cadastro.
 - Caso seja constatado qualquer irregularidade no ato recebimento (avarias, desacordos, etc), favor recusar a entrega e efetuar ressalva na NF relatando brevemente o ocorrido.
- Qualquer dúvida estamos a disposição no telefone: 0800 941 2490 de seg. a sex. das 8h às 18h / Sábado das 09:00 às 13:00.

DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA



RAFAEL AMAZONAS
LICITAÇÃO
RG: 62739223-0 - CPF 033.964.089-85

02.477.571/0001-47

DENTAL MED SUL ARTIGOS
ODONTOLOGICOS LTDA
Rua Anne Frank, 5223
Boqueirão - CEP 81730-010
Curitiba - PR