



Novo Hamburgo 22 de setembro de 2023.

Instituição: Prefeitura Municipal de Cruz Alta

Responsável: Email:

Cidade: Cruz Alta 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	PENICILINA INJETÁVEL GPROCAÍNA 400.0000 UI S/DIL. USO IM FR AMP (VALIDADE SUPERIOR Á 1 ANO)	50	R\$ 14,90	R\$ 745,00
2	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	50	R\$ 1,49	R\$ 74,50

Total R\$: 819,50

1. Pagamento: A vista

*Depósito Banco Banrisul Agência 0290 CC 0624847409

2. Orçamento valido por 15 dias.

3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.

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

Av. Nicolau Becker 768 Novo Hamburgo/RS

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

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br