



Número: **23549**

Novo Hamburgo 15 de março de 2024.

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 R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Teste rápido tipo NS1 para dengue Validade do teste 08/25	2500	14.90	37.250,00

Total R\$: 37.250,00

1. Pagamento: Empenho/boleto
*Depósito **Banco Banrisul** Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido por 30 dias.
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

Av. Nicolau Becker 768 Novo Hamburgo/RS

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

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br