



Dispensa de Licitação N°84/2026

Novo Hamburgo 4 de maio de 2026.

Instituição: Prefeitura Municipal de Terra de Areia

Responsável: Email:

Cidade: Terra de Areia 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	Caixa térmica com capacidade aproximada de 34 litros, com termômetro digital acoplado para controle de temperatura mínima e máxima, destinada ao transporte de vacinas e materiais biológicos. Deve possuir isolamento térmico eficiente, tampa com travamento seguro e alça superior rígida, articulada (tipo móvel), para facilitar o transporte, sendo fabricada em material resistente, durável e de fácil higienização, atendendo às normas do INMETRO e com certificado de calibração válido	2	589,00	1.178,00
2	Escada portátil, dobrável , com 3 degraus, fabricada em alumínio, com capacidade mínima de carga de 120 kg. Deve possuir estrutura leve e resistente, com pés antiderrapantes e degraus com superfície segura. Produto indicado para uso doméstico e profissional leve	1	224,00	224,00
3	Ventilador de coluna , com altura regulável mínima de 150 cm, equipado com hélice de 6 ou 8 pás e diâmetro mínimo de 40 cm, com 3 velocidades e potência aproximada de 160W ou superior, alimentação em 220V. Deve possuir oscilação horizontal automática, sistema de articulação para ajuste de inclinação vertical e coluna com regulagem de altura, permitindo direcionamento adequado do fluxo de ar. A grade de proteção	2	304,00	608,00

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Rua Joaquim Pedro Soares 395 Centro Novo Hamburgo/RS

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

Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



deve atender às normas de segurança, com consumo eficiente de energia elétrica, garantindo segurança, durabilidade e desempenho contínuo durante o uso. Garantia mínima de 12 meses.			
--	--	--	--

Valor total R\$: 2.010,00

1. Pagamento: Empenho
*Depósito [Banco Banrisul](#) Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido por 90 dias
3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.
4. Prazo entrega: 8 dias
5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 24.934.384/0001-88
Rua Joaquim Pedro Soares 395 Centro Novo Hamburgo/RS
Telefone: (51) 3097-5118 ou (51) 99509-9002
Telefone exclusivo Cmos Drake: 51 980288834
Email: contato@satmedica.com.br
www.satmedica.com.br