

Secretaria de Saúde - Prefeitura Municipal de Vila Flores

De: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 27 de março de 2025 13:29
Para: 'Secretaria de Saúde - Prefeitura Municipal de Vila Flores'
Assunto: ENC: Solicitação de orçamento
Anexos: 0337.2025 - VILA FLORES - RS.pdf

Atenciosamente,
Carina Rodigheri
Secretaria de Saúde
Município de Vila Flores/RS
Fone: (54) 3447-1570

De: vendas@revimedic.com.br <vendas@revimedic.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 27 de março de 2025 11:28
Para: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br
Assunto: RES: Solicitação de orçamento

Segue orçamento conforme solicitado.

De: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br <coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 27 de março de 2025 11:18
Para: vendas@revimedic.com.br
Assunto: RES: Solicitação de orçamento

Bom dia Bruna, tudo bem?

Precisamos verificar a possibilidade de nos enviarem um orçamento conforme o recebido, porém apenas com a Manutenção preventiva e corretiva da Câmara de Vacinas - INDREL. Excluindo do orçamento a Manutenção preventiva e corretiva da Câmara de Vacinas – BIOTECNO.

Dúvidas estamos à disposição.

Atenciosamente,
Carina Rodigheri
Secretaria de Saúde
Município de Vila Flores/RS
Fone: (54) 3447-1570

De: vendas@revimedic.com.br <vendas@revimedic.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 09:19
Para: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br
Assunto: RES: Solicitação de orçamento

Bom dia Carina, tudo bem?

Segue em anexo seu orçamento, qualquer dúvida estamos à disposição!



✉ vendas@revimedic.com.br

📍 BR 282 KM 602, Área Industrial, s/ número MARAVILHA - SC

BRUNA M. RABUSKE

☎ 49 3664 3435

📞 49 3664 3435

De: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br <coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br>

Enviada em: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 07:55

Para: administrativo@revimedic.com.br

Cc: 'Julia ' <atendimento@revimedic.com.br>

Assunto: ENC: Solicitação de orçamento

Bom dia!

Vimos por meio deste solicitar orçamento do(s) item(s) abaixo descrito(s):

<u>Item</u>	<u>Descrição</u>	<u>Unid.</u>	<u>Quant.</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
01	Manutenção preventiva e corretiva da Câmara de Vacinas - BIOTECNO. Modelo: BT 1100/300. NS: 2010.0298 (data da revisão a definir)	UN	1		
02	Manutenção preventiva e corretiva da Câmara de Vacinas - INDREL. Modelo: RC 430 DVSS. NS: 48850 (data da revisão a definir)	UN	1		
Valor total					

No orçamento deve constar as seguintes informações: razão social, CNPJ, telefone, endereço, data, dados bancários, e valor.

Desde já agradecemos e permanecemos à disposição.

Observação:

O custo de deslocamento deve estar incluso no valor.

A modalidade de compra será definida pela Secretaria de Administração.

Atenciosamente,

Carina Rodigheri
Secretaria de Saúde
Município de Vila Flores/RS
Fone: (54) 3447-1570



ORÇAMENTO 0337/2025

PARA: MUNICIPIO DE VILA FLORES – RS

A/C: CARINA

ENDEREÇO: VILA FLORES – RS

EMAIL: coordenacaosaude@vilaflores.rs.gov.br

TEL: (54) 3447-1570

Item	Qtd.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
001	001	Manutenção preventiva e corretiva da Câmara de Vacinas - INDREL. Modelo: RC 430 DVSS. NS: 48850 (data da revisão a definir).	R\$ 1.380,00	R\$ 1.380,00
				TOTAL: R\$ 1.380,00

GARANTIA: 12 MESES

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

FRETE: PAGO

CONDIÇÃO PAGAMENTO: CONTRA-EMPENHO

DATA: 27/03/2025

OBSERVAÇÕES:

- HAVENDO A NECESSIDADE DE TROCA DE PEÇAS, PARA ESTAS SERÁ GERADO UM NOVO ORÇAMENTO.
- NÃO HAVERÁ CUSTO DE DESLOCAMENTO DESDE QUE O CLIENTE SE ADAPTE AO ROTEIRO DESIGNADO PELA REVIMEDIC, HAVENDO UMA NECESSIDADE MAIS URGENTE O CUSTO DO KILOMETRO RODADO SERÁ ESTIPULADO EM R\$ 0,90.
- O CLIENTE RECEBERÁ UM LAUDO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EMITIDO PELA EMPRESA COM VALIDADE DE 12 MESES.
- A REVIMEDIC EMITIRÁ UM RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO QUE DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER ASSINADO PELO FUNCIONÁRIO QUE ACOMPANHOU O PROCESSO E O TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE

A REVIMEDIC DISPONIBILIZA SUA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA, PREPARADA PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA DENTRO E FORA DO PERÍODO DE GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS.

CERTIFICAÇÃO:

A LEI FEDERAL N.º 5.194/66 E A RESOLUÇÃO N.º 1.121/2019 DO CONFEA, O REGISTRO NO CREA É OBRIGATÓRIO A TODA PESSOA JURÍDICA QUE SE CONSTITUA PARA PRESTAR OU EXECUTAR SERVIÇOS E/OU OBRAS OU QUE EXERÇA QUALQUER ATIVIDADE LIGADA AO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA ENGENHARIA, AGRONOMIA, GEOLOGIA, GEOGRAFIA, METEOROLOGIA E OUTRAS ÁREAS TECNOLÓGICAS FISCALIZADAS PELO SISTEMA CONFEA/CREA.

27.074.498/0001-93

**REVIMEDIC
EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA**

BR 282 Km 602 - Área Industrial
[CEP 89.874-000 MARAVILHA - Santa Catarina]


JHONATAN B. WANG
ADMINISTRATIVO