

CLIENTE: MUNICÍPIO DE NOVA PRATA
ENDEREÇO: RUA FERNANDO LUZZATTO 158 CENTRO
NOVA PRATA /RS CEP: 95320-000
FONE:
EMAIL: compras-sms@novaprata.rs.gov.br
CONTATO: SRA SIMONE

PROPOSTA DE ORÇAMENTO

CÓD	QTD	ITEM	V. UN	DESCONTO	V. TOTAL
3630331798	1,00UN	PROTETOR FRONTAL E ACABAMENTO TRASEIRO REFLETOR KVO UNIK	498,00	0,00	498,00

TIPO DE ORÇAMENTO: Manutenção corretiva

VALOR TOTAL: 498,00

EQUIPAMENTO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO

LOCAL DO EQUIPAMENTO: PM Nova Prata - ESF São João Bosco

Nº de Série: 2017148201

Marca: KAVO

Patrimônio: S/N

Modelo: UNIK

Observações: REVISÃO EN REFLETOR E SERINGA, FEITO AVALIAÇÃO DEVERÁ SER SUBSTITUIDO PEÇAS, REFERENTE VISITA
24/10/2025

CONDIÇÕES GERAIS

- Validade deste orçamento: 09/12/25
 - Prazo de entrega: 09/12/25
 - Forma de pagamento: Empenho
 - Responsável pela emissão do orçamento: JENNIFER SILVERA
 - Orçamento enviado em: 04/11/25
 - Tipo de Atendimento: OS de Atendimento no Local
- Autorizamos este orçamento nas condições acima descrita.

Data: ____/____/____



RS MÉDICA LTDA
Rua Edmundo Bastian, 116
CNPJ: 05.157.606/0001-59



Alfa Medica LTDA

Orçamento número 1791

Solicitante: Município de Nova Prata
Endereço: Rua Fernando Luzzato 158, centro - CEP 95320-000
Marca do Equipamento: Kavo
Equipamento: Conjunto Odontológico

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	01	Protetor Frontal e Traseiro Refletor	R\$647,40	R\$647,40
			TOTAL	R\$647,40

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Empenho
- PRAZO DE ENTREGA: - 30 DIAS
- VALIDADE DESTA COTAÇÃO: 30 dias
- ORÇAMENTO ENVIADO EM: 06/11/2025
- FRETE: CIF

Assinatura

Filipe Pinheiro Viana

30.320.016/0001-42

ALFA MÉDICA COMÉRCIO
E SERVIÇOS LTDA

AV. ANITA GARIBALDI, 1121 - SALA 603

ANHU CEP 80.540-180

CURITIBA - PR

ALFA MEDICA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ 30.320.016/0001-42

AV ANITA GARIBALDI NÚMERO 1121 COMPLEMENTO SALA 603

CEP 80.540-180 CURITIBA PR

(41) 8891-8067

Caxias do Sul 06 de Novembro 2025.

CLIENTE: Município de Nova Prata CNPJ -
ENDEREÇO: Rua Fernando Luzzato 158, Centro Nova Prata - CEP 95320-000
EQUIPAMENTO: Conjunto Odontológico

QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	PROTETOR FRONTAL E TRASEIRO REFLETOR	R\$ 622,50	R\$ 622,50
		TOTAL	R\$ 622,50

CONDIÇÕES GERAIS

- 1- PRAZO DE PAGAMENTO: Empenho
- 2- VALIDADE DESTE ORÇAMENTO: 45 dias
- 3- PRAZO DE ENTREGA: 30 dias
- 4- FRETE: CIF


LUTZ MANUTENÇÃO CLÍNICA LTDA
CNPJ 00751145/0001-24

Fabrício Borges

Fabrício. S. Borges

Fabrício S. Borges
Diretor Técnico

LUTZ MANUTENÇÃO CLÍNICA LTDA CNPJ: 00.751.145/0001-24

Rua Santa Tereza, 575 Esplanada - Caxias do Sul- RS

(54) 99997-1168