ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO LEONARDELLI, 165, BAIRRO SANTA CATARINA, CAXIAS DO SUL – RS. CEP: 95030-440
FONE: (54) 3211 4571 | (54) 3211 1032 | (54) 3538 1035 | (54) 99926-0922
www.rossihospitalar.com.br | E-mail: daisy@rossihospitalar.com.br

ORÇAMENTO

MUNICÍPIO DE TUPANDI - RS

ITEM	Produto	Quant	Unid	Valor Unit	Total	Marca	OBS
1	NITROCAUTÉRIO DERMATOLÓGICO NITROSPRAY VAZIO **350ML** + KIT DE PONTEIRAS	1	UNID	6.190,0000	6.190,00		
2	BOTIJÃO PARA CRIOGENIA SC-18	1	UNID	5.890,0000	5.890,00		
				218	12.080,00		

Validade da proposta: 15 (quinze) dias.
Prazo de entrega: 15 (quinze) dias.
Frete: CIF (por conta a empresa).
Condição de Pagamento: 30 dias
Pedido mínimo R$ 500,00
Orçamento para compra direta. Não autorizamos o uso deste orçamento para fins de pesquisa de preço para licitação.

GARANTIA DA FABRICANTE:

*** Até 3 meses da compra:** caso ocorra algum problema de fabricação, nós enviamos a logística reversa, realizamos a manutenção e devolvemos o equipamento sem nenhum custo para o cliente.

*** Do 3º ao 36º mês:** se ocorrer algum problema coberto pela garantia e que não seja decorrente de mau uso, o cliente fica responsável apenas pelo envio do equipamento até a Nitrospray. A manutenção e o frete de retorno ficam por nossa conta.

Após o período de garantia, recomendamos no manual uma revisão anual preventiva, pois alguns componentes, como peças de vedação, podem precisar de substituição com o tempo.

Caxias do Sul, 03 de setembro de 2026.

Irineu Rossi
CPF 487.939.650-87
Representante legal da empresa

00 072 182/0001-06
ROSSI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
Rua João Leonardelli, 165
Bairro Sana Catarina
CEP 95030-440
CAXIAS DO SUL - RS