

TELEMEDSUL COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA**TELEMEDSUL**
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Endereço: R ADAO BAINO Nº 18 SALA 103

Cidade: PORTO ALEGRE

Fone: 51.32276703

CNPJ: 11.196.906/0001-40

E-mail:

Home Page:

Bairro: CRISTO REDENTOR

UF: RS CEP: 91350-240

Insc. Est.: 0963841882

ORÇAMENTO**Número: 000016419****Cliente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL**Código:** 00981**Fone:** 5532811351 / 5532811159**Endereço:** RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 438**Cidade:** CACAPAVA DO SUL**UF:** RS**Contato****Nº Contrato** 00000**CNPJ:** 88.142.302/0001-45**Insc. Est.:** ISENT0**Data Chamado:** 18/11/24**Hora:** 16:48**Local Atend.:** RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 438**Cidade:** CACAPAVA DO SUL**UF:** RS**Equipamento:** VENTILADOR**Nº de Série:** 4544**Nº NF:****Defeito:****Condição de Pagamento:** 30 Dias**Tipo Garantia:****Atendimento:** Interno

O orçamento para este equipamento é válido até:

Previsão para liberação após aprovação: 30 dias

Descrição**Defeito Constatado:** MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO**Causa:****Solução:** FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA, DO CORPO DA VALVULA, DA VALVULA REDUTORA E DO FLUXOMETRO.
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO COM EMISSÃO DE CERTIFICADO COM RASTREABILIDADE.**Observações:****Produtos Utilizados (Peças)**

Código Produto	Descrição Produto	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
006045	DIAFRAGMA VALVULA EXPIRATORIA TAKAOKA	2	140,00	280,00
000069	CORPO DA VALVULA EXPIRATORIA EXTERNA	2	115,00	230,00
002491	VALVULA REDUTORA REDE OXIGENIO	2	345,00	690,00
000464	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO 0 A 15 LT	1	99,00	99,00
005050	CALIBRACAO COM EMISSAO DE CERTIFICADO	1	549,00	549,00
001087	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANUTENÇÃO	1	364,00	364,00

Totais**Peças****Serviços****Desp. Viagem****TOTAL**

Valor em: R\$

1.299,00

913,00

0,00

2.212,00

PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS UTEIS

ORÇAMENTO REALIZADO NO DIA 18/11/2024

VALIDADE: 30 DIAS

GARANTIA DO SERVIÇO EXECUTADO DE 90 DIAS APÓS FATURAMENTO.

SERVIÇO A SER EXECUTADO NAS DEPENDENCIAS DA TELEMEDSUL.

13

TELEMEDSUL COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA
Rua Adão Bairo, 18 - sala 103 - Cristo Redentor, Porto Alegre - RS
CEP 91350-240
Fone/FAX (51) 33376703
Email: marcof@telemedsul.com.br

Data Emissão: 18/11/24

Entrega:

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 438

Cidade: CACAPAVA DO SUL/RS

CNPJ/CPF: 88.142.302/000

Bairro: CENTRO

Cep: 96570000

OC Cliente:

Cód.:	Descrição	Quant.	UN	R\$ Unit.	% Desc.	R\$ LIQ.	Total R\$
006661	BATERIA LI PO 11.1V 2200 MAH 30C	1,00	UN	810,00	0,00	810,00	810,00
007196	PAS CHOQUE ADULTO DESCARTAVEL F7988W CM	1,00	UN	1.160,00	0,00	1.160,00	1.160,00

Tabela Venc.: 30 Dias

Transportadora: CLIENTE RETIRA

Observações: PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS UTEIS

Vendedor: TELEMEDSUL

Setor: compras

Operação:

Dados Representada: AT

Total dos Produtos: 1.970,00

Total Quantidade: 2

Total Desconto R\$: 0,00

Total R\$: 1.970,00

14

TELEMEDSUL COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA**TELEMEDSU**
UIPAMENTOS MÉDICOS

Endereço: R ADAO BAINO Nº 18 SALA 103

Cidade: PORTO ALEGRE

Fone: 51-99970709

CNPJ: 11.196.906/0001-40

E-mail:

Home Page:

Bairro: CRISTO REDENTOR

UF: RS CEP: 91350-240

Fax:

Insc. Est.: 0963841882

ORÇAMENTO**Número: 000016418****Cliente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL**Código:** 00981**Fone:** 5532811351 / 5532811159**Endereço:** RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 438**Cidade:** CACAPAVA DO SUL**UF:** RS**Contato****Nº Contrato** 00000**CNPJ:** 88.142.302/0001-45**Insc. Est.:** ISENT0**Data Chamado:****Hora:** 00:00**Local Atend.:** RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 438**Cidade:** CACAPAVA DO SUL**UF:** RS**Equipamento:** CARDIOVERSOR**Nº de Série:** 321030126**Nº NF:****Defeito:****Condição de Pagamento:** 30 Dias**Tipo Garantia:****Atendimento:** Interno

O orçamento para este equipamento é válido até:

Previsão para liberação após aprovação:

5 dias

Descrição**Defeito Constatado:** MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO**Causa:****Solução:** MANUTENÇÃO PREVENTIVA E SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO COM EMISSÃO DE CERTIFICADO COM RASTREABILIDADE.**Observações:****Produtos Utilizados (Peças)**

Código Produto	Descrição Produto	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
001087	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANUTENÇÃO	1	2.340,00	2.340,00

Totais	Peças	Serviços	Desp. Viagem	TOTAL
Valor em: R\$		2.340,00	0,00	2.340,00

PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

ORÇAMENTO REALIZADO NO DIA 18/11/2024

VALIDADE: 30 DIAS

GARANTIA DO SERVIÇO EXECUTADO DE 90 DIAS APÓS FATURAMENTO.

SERVIÇO A SER EXECUTADO NAS DEPENDENCIAS DA TELEMEDSUL.

CALIBRAÇÃO:

01 CARDIOVERSOR CMOS DRAKE VIVO S/ 321030126

01 MONITOR MULTIPARAMETRICO CMOS DRAKE DAVID

02 BOMBAS DE INFUSAO BIOSENSOR BSV 700 S/ 0144000113 / 0144000107

01 VENTILADOR VENT LOGOS VLP 200E S/ 013-1120

01 DESFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE 400 FUTURA S/ 821020333

01 ASPIRADOR ASPIRAMAX S/ MG33946 - SOMENTE PREVENTIVA

