

**PROPOSTA DE VENDAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VENDA ( X )                                                                                                                                                                                                                               | SERVIÇO ( X )                                 | OS N°                                                                                                                                           | DATA <u>23/ 11 / 2023</u>                                                                                 |
| CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PM PIUM<br/><br/>06<br/>Fls</div> |
| ENDEREÇO: AV DIOGENES DE BRITO N° 01                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 77570-000                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| CIDADE: PIUM                                                                                                                                                                                                                              | UF: TO                                        | CPF/CNPJ: 12.059.635/0001-43                                                                                                                    |                                                                                                           |
| CONTATOS: ANA LUCIA 63 98417-0824                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <b>SERVIÇOS E PEÇAS A SEREM EXECUTADOS</b>                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <b>MANUTENÇÃO CORRETIVA COM VENDA DE PEÇAS O PARA O EQUIPAMENTO:<br/>PROCESSADORA MODELO LX-2 NS:2210/391</b>                                                                                                                             |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| Qtde.                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO                                     | Valor Unit.                                                                                                                                     | Valor Total                                                                                               |
| 02                                                                                                                                                                                                                                        | BOMBA SUB - MERSA SCJM (CIRCULACAO) 1037      | R\$ 498,00                                                                                                                                      | R\$ 996,00                                                                                                |
| 02                                                                                                                                                                                                                                        | PTC LX2 SCJM -                                | R\$ 988,00                                                                                                                                      | R\$ 1.976,00                                                                                              |
| 01                                                                                                                                                                                                                                        | BASE SECADOR INFERIOR LX2 -OC                 | R\$ 114,00                                                                                                                                      | R\$ 114,00                                                                                                |
| 02                                                                                                                                                                                                                                        | ROSCA SEM FIM DIREITA PEQUENA (LX 2) CÓD 3667 | R\$ 93,00                                                                                                                                       | R\$ 186,00                                                                                                |
| 01                                                                                                                                                                                                                                        | ROSCA SEM FIM ESQUERDA GRANDE CÓD 3666 (LX 2) | R\$ 93,00                                                                                                                                       | R\$ 93,00                                                                                                 |
| 01                                                                                                                                                                                                                                        | MOTOR DE TRAÇÃO                               | R\$ 1.500,00                                                                                                                                    | R\$ 1.500,00                                                                                              |
| VALOR DO SERVIÇO:                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                                 | <b>R\$ 2.000,00</b>                                                                                       |
| VALOR DE PEÇAS:                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                 | <b>R\$ 4.865,00</b>                                                                                       |
| <b>VALOR TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                                                                                 | <b>R\$ 6.865,00</b>                                                                                       |
| PRAZO DE ENTREGA: 10 (APÓS APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO)                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| PAGAMENTO: À VISTA ANTECIPADO.                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| BANCO DO BRASIL - AG.: 1505-9 - C/CORRENTE: 10039-0                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| VALIDADE DA PROPOSTA: 10 (DEZ) DIAS                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| * Por favor, enviar os Dados da empresa para emissão de nota Fiscal, Juntamente com a aprovação desta proposta via e-mail.                                                                                                                |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| * Garantia de 90 dias após execução do serviço, condicionado ao mesmo defeito tratado nessa manutenção.                                                                                                                                   |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| * Esta Proposta será considerada aprovada a partir do seu recebimento via e-mail assinada (nome legível e carimbo) e datada.                                                                                                              |                                               |                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">37.380.565/0001-51<br/>TECNOMÉDICA Com. Assist.<br/>Téc. Hospitalar Ltda.<br/>103 Sul - Rua SO-01 nº 04 - Sala 01<br/>CEP: 77015-014<br/>PALMAS - TOCANTINS</div> |                                               | Declaro estar de acordo com as condições de fornecimento de peças e/ou serviços constantes desta proposta, bem como das condições de pagamento. |                                                                                                           |
| <b>TECNOMÉDICA LTDA.</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                               | DATA: ____/____/____                                                                                                                            |                                                                                                           |

GOVERNADOR VALADARES, 27 DE NOVEMBRO DE 2023.

PM PIUM  
Fls 07

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM

CNPJ: 12.059.635/0001-43

ENDEREÇO: AV DIOGENES DE BRITO, N° 01, ALTO DA BOA VISTA CEP:  
77570-000  
PIUM/TO.

ATRAVÉS DESTA PROPOSTA A VALEMAC LTDA. COLOCA A SUA  
DISPOSIÇÃO SEUS PRODUTOS.

| ITEM | DESCRIÇÃO DETALHADA                | UND | QTDE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL |
|------|------------------------------------|-----|------|-------------------|----------------|
| 01   | BOMBA SUB - MERSA SCJM -CIRCULACAO | UND | 02   | R\$ 585,00        | R\$1.170,00    |
| 02   | PTC LX2 SCJM                       | UND | 02   | R\$ 1.012,00      | R\$ 2.024,00   |
| 03   | BASE SECADOR INFERIOR LX2-OC       | UND | 01   | R\$ 193,00        | R\$ 193,00     |
| 04   | ROSCA SEM FIM DIR. PEQUENA- LX 2   | UND | 02   | R\$ 125,50        | R\$ 251,00     |
| 05   | ROSCA SEM FIM ESQ. GRANDE          | UND | 01   | R\$ 125,50        | R\$ 251,00     |
| 06   | MOTOR TRACONADOR                   | UND | 01   | R\$ 1.975,00      | R\$ 1.975,00   |
|      | SERVIÇOS                           |     |      |                   | R\$ 2.700,00   |
|      | VALOR TOTAL                        |     |      |                   | R\$ 8.564,00   |

VALOR TOTAL R\$ R\$ 8.564,00

FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA ANTECIPADO.

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS ÚTEIS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS.

26 108 209/0001-67

VALEMAC LTDA.

Rua Afonso Pena 3541 - Centro

CEP 35010-002

GOV. VALADARES - MG

**PROPOSTA COMERCIAL**

|         |
|---------|
| PM PIUM |
| Fls 08  |

A  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM  
CNPJ: 12.059.635/0001-43  
ENDEREÇO: AV DIOGENES DE BRITO N° 01  
BAIRRO: ALTO DA BOA VISTA CEP: 77570-000  
PIUM /TO

**Dados empresarial:**

Tecnohealthcare Comércio e Assistência hospitalar LTDA.  
CNPJ: 29.303.939/0001-07  
Endereço: Rua dos Mundurucus 3100, Edificio Metropolitan Sala 1507.  
Telefone: (91) 2121-2007  
Cidade: Belém/PA CEP: 66.040-033  
E-mail: [tecnohealthcare.comercial@gmail.com](mailto:tecnohealthcare.comercial@gmail.com)

**Dados Bancários:**

Banco Itaú  
Agência: 2939  
Conta corrente: 47996-6  
Nome: Tecnohealthcare com. Assist. Téc. Hosp. Ltda.

| Item         | Descrição Detalhada                           | UND  | QTD | Vlr. Unitário | Vlr. Total          |
|--------------|-----------------------------------------------|------|-----|---------------|---------------------|
| 01           | BOMBA SUB - MERSA SCJM (CIRCULACAO) 1037      | Und  | 02  | R\$ 512,00    | R\$ 1.024,00        |
| 02           | PTC LX2 SCJM                                  | Unid | 02  | R\$ 1.006,00  | R\$ 2.012,00        |
| 03           | BASE SECADOR INFERIOR LX2 -OC                 | Unid | 01  | R\$ 128,00    | R\$ 128,00          |
| 04           | ROSCA SEM FIM DIREITA PEQUENA (LX 2) CÓD 3667 | Unid | 02  | R\$ 106,00    | R\$ 212,00          |
| 05           | ROSCA SEM FIM ESQUERDA GRANDE                 | Unid | 01  | R\$ 106,00    | R\$ 212,00          |
| 06           | MOTOR DE TRAÇÃO                               | Unid | 01  | R\$ 1.675,00  | R\$ 1.675,00        |
| -            | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO                         | Unid | 01  | R\$ 3.200,00  | R\$ 3.200,00        |
| <b>TOTAL</b> |                                               |      |     |               | <b>R\$ 8.463,00</b> |

Valor total da Proposta: R\$ 8.463,00 (Oito Mil, Quatrocentos e Sessenta e Três Reais

#### INFORMACÕES COMPLEMENTARES

- ❖ **Prazo de validade da proposta:** 15 (Quinze) dias corridos.
- ❖ **Prazo de entrega dos produtos:** 15 (Quinze) dias úteis;
- ❖ **Forma de Pagamento:** Avista.

**BELÉM/PA, 27 DE NOVEMBRO DE 2023.**

  
LEONARDO DRUMOND  
Sócio Administrador

**TECNOHEALTHCARE COM. E ASSIST. TÉC. HOSP.**  
**LTDACNPJ: 29.303.939/0001-07**