

MANUTENÇÃO	EMPRESA		
	ELETRO	CLTW	AGR
DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.
365 Formulário atestado médico 100 blocos	R\$ 8,80	R\$ 3,60	R\$ 4,00
721 Formulário de controle especial 50 blocos	R\$ 7,98	R\$ 5,40	R\$ 4,60
377 Formulário de receitaário 200 blocos	R\$ 6,25	R\$ 3,50	R\$ 3,40
633 Formulário requisição de exames 100 blocos	R\$ 9,70	R\$ 7,20	R\$ 4,16
367 Formulário de declaração 30 blocos	R\$ 13,33	R\$ 7,50	R\$ 5,70
5817 Formulário de registro de opinião 30 blocos	R\$ 14,20	R\$ 8,50	R\$ 8,00

UPANOMA DESSCOBERTA
 Danielle M. Reszka Queiroz
 Coord. Adm./Financeiro

UPANOMA DESSCOBERTA 24H
 Milba Correia
 Auxiliar Administrativo



Gráfica e Editora Ltda.

**A nossa qualidade é
a sua melhor impressão.**

DEPARTAMENTO COMERCIAL

Recife, 04 de Agosto de 2022

A

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

Att. Sr(a)

Fone:

Prezado(a) Senhor(a),

Em resposta a seu pedido de orçamento, informamos abaixo as características e condições de fornecimento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO E/OU MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Orç. 016828. 365 - ATESTADO MÉDICO. 100 x 1 vias, a 0 cores, 100 x 1 vias, no formato 150 x 210 (mm) aberto, 1ª via no papel OFF SET 56G.	x UND. 1ª	100	4,000	400,00
02	Orç. 016829. CÓD 721 - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL. 50 x 2 vias, a 1 x 0 cores, 50 x 2 vias, no formato 150 x 210 (mm) aberto, 1ª via no papel OFF SET 56G 2ª via no papel SUPER BOND 55G AMARELO.	UND.	50	4,600	230,00
03	Orç. 016830. 377 - RECEITUÁRIO - NOVA DESCOBERTA. 100 x 1 vias, a 1 x 0 cores, 100 x 1 vias, no formato 150 x 210 (mm) aberto, 1ª via no papel OFF SET 56G.	UND.	200	3,420	684,00
04	Orç. 016831. 633 - REQUISIÇÃO DE EXAMES. 50 x 3 vias, 1 x 0 cores, 50 x 3 vias, no formato 150 x 210 (mm) aberto 1ª via no papel OFF SET 56G 2ª via no papel PAPEL CARBONO 3ª via no papel SUPERBOND 55G AZUL.	a UND.	100	4,160	416,00
05	Orç. 016832. CÓD 367 - DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO. 100 x 1 vias, a 1 x 0 cores, 100 x 1 vias, no formato 150 x 210 (mm) aberto, 1ª via no papel OFF SET 56G.	UND.	30	5,700	171,00

- Cond. Pagamento: **30 dias**
- Prazo de Entrega: **A COMBINAR**
- Validade Proposta: **14/08/2022**
- Observação:

Reservamo-nos o direito de entregar 10%(dez por cento) a mais ou a menos da quantidade autorizada por motivos técnicos de produção

DE ACORDO ____/____/____

A.G.R. - GRÁFICA E EDITORA LTDA.

Assinatura e carimbo da empresa

Data p/ entrega: ____/____/____

**Rua Tocantins, 65 - Arruda - Recife - PE - Fone : (081) 3449.1872
C.N.P.J N° 02.268.546/0001-53 - Email: agr.grafica@hotmail.com**



Gráfica e Editora Ltda.

**A nossa qualidade é
a sua melhor impressão.**

DEPARTAMENTO COMERCIAL

Recife, 15 de agosto de 2022

A

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

Att. Sr(a)

Fone:

Prezado(a) Senhor(a),

Em resposta a seu pedido de orçamento, informamos abaixo as características e condições de fornecimento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO E/OU MATERIAL	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Orç. 016854. BLOCO FORM DE REGISTRO DE OPINIÃO. 100 x 1 vias, a 1 x 0 cores, 100 x 1 vias, no formato 210 x 160 (mm) aberto, 1ª via no papel OFF SET 56G.	UND.	30	8,000	240,00

- Cond. Pagamento: **a combinar**
- Prazo de Entrega: **a combinar**
- Validade Proposta: **25/08/2022**
- Observação:

Reservamo-nos o direito de entregar 10%(dez por cento) a mais ou a menos da quantidade autorizada por motivos técnicos de produção

DE ACORDO ____/____/____

A.G.R. - GRÁFICA E EDITORA LTDA.

Assinatura e carimbo da empresa

Data p/ entrega: ____/____/____

Eletrográfica Ltda

Rua Barão de São Borja, 266 - Boa Vista - Fones: PABX 0**81-3423.4655 - 3423.1718 - Fax: 3231.5346

E-mail: eletrografica@terra.com.br

Inscrição Estadual 18.1.001.0000400-1 -CNPJ 10.775.856/0001-92
50070-310 - Recife - Pernambuco

Recife/PE, 05 de agosto de 2022

A

UPA NOVA DESCOBERTA

At. Sr^a Milca Correia

E-mail: comprasnd@hospitalmarialucinda.org

Tel./Fax: (81) 3184-4573 / 4568

Nesta

Prezada Senhora,

Temos a satisfação de apresentar-lhes o seguinte orçamento abaixo descrito:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	CÓD. 365 - Formulário de Atestado Médico c/ 100 folhas.	Blocos	100	8,80	880,00
02	CÓD. 721 - Formulário Controle Especial c/ 50x2 vias, papel autocopiativo.	Blocos	50	7,98	399,00
03	CÓD. 377 - Formulário Receituário, c/ 100 folhas.	Blocos	200	6,25	1.250,00
04	CÓD. 633 - Formulário Requisição de Exames c/ 100 folhas (50x2 vias), papel autocopiativo branco e verde.	Blocos	100	9,70	970,00
05	CÓD. 367 - Formulário d Declaração c/ 100 folhas.	Blocos	30	13,33	399,90
06	CÓD. 5817 - Formulário de registro de opinião c/ 100 folhas, impressão preta.	Blocos	30	14,20	426,00

VALIDADE DA COTAÇÃO: 08 (oito) dias.

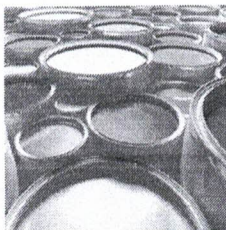
PRAZO DE ENTREGA: 08 (oito) dias.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

Agradecendo a sua preferencia, firmamo-nos.

Atenciosamente,

ELETRÓGRAFICA LTDA
Milca Helena de Maciel
Administradora



CLTW GRAFICA

COTAÇÃO UPA NOVA DESCOBERTA

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT	UNID	TOTAL
	365 formulário atestado médico	100	3,60	360,00
	721 formulário de controle especial	50	5,40	270,00
	377 formulário de receituário 200 blocos	200	3,50	700,00
	633 formulário requisição de exames 100 blocos	100	7,20	690,00
	367 formulário de declaração 30 blocos	30	7,50	225,00
	5817 formulário de registro de opinião 30 blocos	30	8,50	255,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A PRAZO

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS UTEIS

ESTA PROPOSTA É VÁLIDA POR 60 DIAS.

Recife 11 / 08 / 2022
LOCAL DATA

LAERTHY OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CLTW GRAFICA

THIAGO BRUNO / APARECIDO ALVES - Dep Comercial

* Declaramos que nos preços já estão inclusos todas as despesas incidentes sobre o objeto cotado, tais como: impostos, taxas, frete e demais encargos!

Rua Seridó, 38 - Casa Amarela - Recife
Insc. Merc.: 502.214-2 - CNPJ: 19.075.573/0001-02
Fones.: (81) 98537.6179 / 98861.7801 / 98472.2967 / 9 9871.9148