

Aldenis Marques

Fones: (81) 3241.6297 / 3128.2222 / 99656.0780

e-mail: aldenis@newmedequipamentos.com.br

- DATA DE EMISSÃO: OLINDA, 14 DE AGOSTO DE 2019.

PROPOSTA DE VENDA Nº 6714/19


REPRESENTADA: NEWMED COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	
CNPJ: 10.859.287/0001-63.	
E-MAIL: COMERCIAL@NEWMEDEQUIPAMENTOS.COM.BR	
TELEFONE: (81) 3241-6297	
CLIENTE: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – UPA NOVA DESCOBERTA	
CNPJ: 09.767.633/0001-02	E-MAIL: COMPASND@HOSPITALMARIALUCINDA.ORG
A/C: PRISCILA ALVES	FONE: (81) 3267-4307
ENDEREÇO: AVENIDA PARNAMIRIM, Nº 95. CEP: 52060-000	
BAIRRO: PARNAMIRIM	
CIDADE: RECIFE/PE.	

CONFORME SOLICITAÇÃO, ESTAMOS ENCAMINHANDO NOSSA PROPOSTA PARA OS MATERIAIS ESPECIFICADOS ABAIXO:

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	PÁS ADEVISAS COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR LIFEMED LIFESCHOCK. TAMANHO ADULTO.	LIFEMED	01	R\$ 600,00	R\$ 600,00

- CONDIÇÕES GERAIS DE PROPOSTA:

VALOR TOTAL:	R\$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 DIAS
FATURAMENTO MÍNIMO:	R\$ 400,00
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	28 DIAS NO BOLETO
PRAZO DE ENTREGA:	IMEDIATO
DADOS BANCÁRIO:	BANCO DO BRASIL; AGÊNCIA: 07-8, C/C. 48355-9. NEWMED
OBSERVAÇÕES:	■ NÃO FAZEMOS ENTREGAS PARA VALORES MENORES QUE R\$ 450,00.


Anderson B. Lima
Departamento administrativo
(81) 9.9952-0804

10.859.287/0001-63

NEWMED

Rua Dr. Manoel de Almeida Belo,
468 Bairro Novo - CEP: 53030-030

OLINDA- PE

REPRESENTANTE EXCLUSIVO:

ECAFIX
FUNDEC

MICMMED
Since 1977


MEDMAX

TRANSFORM

Lifemed

Pelotas, 13 de Agosto de 2019.

Fundação Manoel da Silva Almeida

UPA Nova Descoberta Solano Trindade

CNPJ: 09.767.633/0005-28

A/C: Sra. Priscila

Referência: **08-13a**

Prezada Senhora:

A Lifemed Industrial de Equipamentos e Artigos Médicos e Hospitalares S.A., fabricante exclusivo dos Monitores LIFETOUCH 10 e Desfibrilador LIFESHOCK PRO, apresentam a essa instituição proposta de fornecimento dos referidos acessórios para o equipamento, conforme condições, características e descrições a seguir.

Proposta de Acessórios para LIFETOUCH. 10 e LIFESHOCK PRO				
Cód	Descrição	Qtd	Preço Unitário	Preço Total
10002796	PÁS ADESIVAL MULTIFUNCIONAIS ADULTO	04 3	R\$ 299,00	R\$ 1.196,00
10010113	PAPEL TÉRMICO BRANCO 57 mmX15m	20	R\$ 17,00	R\$ 340,00
10002797	PÁS ADESIVAL MULTIFUNCIONAIS PEDIATRICO	02 1	R\$ 351,00	R\$ 702,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 2.238,00 (dois mil e duzentos e trinta e oito reais).				

LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.
Assistência Técnica: Rua Miranda Ribeiro, 305, Santo Amaro. CEP: 04753-150 - SÃO PAULO - SP. Tel: +55 11 5564-3232
CNPJ 02.357.251/0004-04 - I.E. 116.010.303.119 - BRASIL
Rua Castilho, 392 - 6º andar, Edifício Acaraj, Brooklin Paulista. CEP: 04568-010 - SÃO PAULO - SP. Tel.: + 55 11 5564-3232
CNPJ 02.357.251/0018-00 - I.E. 119.237.647.110 - BRASIL
Rua Giuseppe Mattea, 350-A, Fragata/Distrito Industrial. CEP: 96050-080 - PELOTAS - RS. Tel.: +55 53 3273-3232
CNPJ 02.357.251.0001/53 - I.E. 093/0306627 - BRASIL

FR-0091.879/04

Lifemed

Condições de Fornecimento:

Prazo de Pagamento: A vista.

Prazo de Entrega: 15 dias após confirmação do pedido.

Prazo de Validade da Proposta: 30 dias.

IPI – 2% (incluso).

Frete: será cobrado frete de 5% para faturamento abaixo de R\$ 3.500,00.

Faturamento mínimo de R\$ 1.000,00 (hum mil reais).

Dados de Faturamento:

Lifemed Industrial de Equipamentos e Artigos Médicos e Hospitalares S.A.

CNPJ. 02.357.251/0001-53

Rua Giuseppe Mattea, 350 – A – Fragata CEP: 96.050-080.

Pelotas – RS

Banco do Brasil – Ag. 3347-2 C/C. 4319-2

Os pedidos estarão sujeito à análise da situação financeira do cliente.

APROVAÇÃO DA PROPOSTA N. 08-13a

NOME: _____

CARGO: _____

ASSINATURA: _____

DATA: _____



Lifemed Industrial de Equipamentos e Artigos Médicos e Hospitalares S.A.

LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.
Assistência Técnica: Rua Miranda Ribeiro, 305, Santo Amaro. CEP: 04753-150 - SÃO PAULO – SP. Tel: +55 11 5564-3232
CNPJ 02.357.251/0004-04 – I.E. 116.010.303.119 - BRASIL
Rua Castilho, 392 – 6º andar, Edifício Acaraí, Brooklin Paulista. CEP: 04568-010 - SÃO PAULO – SP. Tel.: + 55 11 5564-3232
CNPJ 02.357.251/0018-00 – I.E. 119.237.647.110 – BRASIL
Rua Giuseppe Mattea, 350-A, Fragata/Distrito Industrial. CEP: 96050-080 - PELOTAS – RS. Tel.: +55 53 3273-3232
CNPJ 02.357.251.0001/53 – I.E. 0930306627 – BRASIL

Recife, 30 - abril de 2019

 FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
 Endereço: Avenida Vereador Otacilio Azevedo s/n

 CNPJ: 09767633000528
 Cidade: Recife

 Cep: 52191000
 Representante: SEVERINO CORREIA DE A FILLHO

Fone: 3184-4573

 Fax:
 Fone Repres.: 819999-6570 Email:

At.:

Previsão de Entrega: 3 Dias

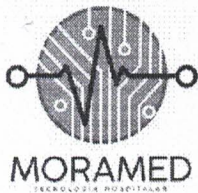
Dados da Proposta

Dt. Digitação: 30/04/2019		Usuário: Raquel Fernanda De Souza Silva		Dt. Validade: 30/04/2019			
Tipo de Frete: CIF (Emitente) - Transportadora: REPRESENTA MATERIAIS CIRURGICOS							Moeda: Real
Índice Produto	Nome/Espec. Comercial	Qtd.	Dt. Entrega	Preço	vl. Frete	Sub-Total	Vl. Total
1 79047	PA ADESIVA ADULTO CARDIOMAX / ISIS /	5,00		350,00	0,00	1.750,00	1.750,00
REGMS:	Marca: INSTRAMED	Código TUSS:		Fabricante: INSTRAMED		Simpro:	
Totais:					0,00	1.750,00	1.750,00

Plano: A VISTA

Dias	Parcela %	Vl. Parcela
0	100,00	1.750,00
Total do Plano:		100,00 1.750,00

Observações

**MORAMED TECNOLOGIA HOSPITALAR**

CNPJ: 26.603.680/0001-21

Rua Elmo Sport Clube, 67 - Guararapes - Jaboatão dos Guararapes/PE

(81)4107-8214 - 81995027977

comercial@moramed-pe.com

Vendedor: **Emanuelly Lucas**Aos cuidados de: **Sra. Priscila Alves****ORÇAMENTO Nº 83****02/05/2019****VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS****PREVISÃO DE ENTREGA: 14/05/2019****DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA	Nome fantasia:	UPA NOVA DESCOBERTA SOLANO TRINDADE
CNPJ/CPF:	09.767.633/0005-28	Endereço:	AV VEREADOR OTACILIO AZEVEDO, S/N - NOVA DESCOBERTA
CEP:	52191-000	Cidade/UF:	Recife/PE
Telefone:	(81) 3441-2892 / (81) 3267-4275	E-mail:	secretaria@hospitalmarialucinda.com

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	Pás descartável para DEA (Pá adesiva multifuncional P/ cardiomax INSTRAMED)	UN	5,00	495,80	2.479,00
TOTAL DOS PRODUTOS			5,00		2.479,00

TOTAL DO ORÇAMENTO: 2.479,00**OBSERVAÇÕES**

Condições de pagamento: À vista ou sinal de 50% e o restante p/ 28 dias

Prazo: 10 a 15 dias

Assinatura do cliente