

A: Secretaria de Saúde de São Felix Do Xingu

A/c: Secretario de saúde

E-mail:robsonneves_saude@hotmail.com

Brasília-DF, 12 de maio de 2020.

Proposta nº 089/2020

Estamos enviando proposta de fornecimento de uma processadora de raios-x marca Kodak modelo M35, conforme descrição abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1.0	Fornecimento de uma processadora de raios-x marca Kodak	
	VALOR TOTAL	R\$ 16.000,00

Valor total da proposta: R\$ 16.000,00 (Dezesseis mil reais)

Validade da proposta: 40 dias

Condições de pagamento: a vista

Garantia dos serviços executados: 90 dias

EPROM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

**VETON ELETROMEDICINA EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 03.610.664/0001-60

I.E/T.M: 07.314.567/001-07

Endereço: ADE - Área de Desenvolvimento Econômico de Aguas Claras,
Conjunto 16 Lote 40

Bairro: Aguas Claras - Cidade: Brasília UF: DF - Telefone: 61- 9.9194-7146

**Secretaria de Saúde de São Felix do Xingu**

A/c: Setor de compras

Data Emissão: 15 de Maio de 2020 - 11:33:20hs.

Produto	Qtde.	Preço Líquido	Subtotal
• Fornecimento de uma processadora de raios-x marca <u>Kodak modelo M35</u>	01 UND	R\$. 20.000,00	R\$. 20.000,00
		SUBTOTAL	R\$. 20.000,00
Valor total:			R\$. 20.000,00

Condição de Pagamento:**Pagamento a Vista: R\$. 20.000,00.****(Transferencia Bancária ou Boleto Bancário ate 5 dia após Autorização Faturamento)****1 - Detalhamento do Pagamento:** Deposito Bancário/Transferencia Bancária / Boleto Bancário / Cartão Credito/ A Vista.**3 - Validade da Proposta: 30/05/2020****Frete / Treinamento:** Incluso no valor total final dos equipamentos.

Certos de sua atenção e acolhida, que agradecemos, colocamo-nos à disposição para maiores informações sobre o assunto.

*Alfredo Fernandes Neto*Atenciosamente,
Relacionamento Comercial/Vendas Publicas.
Alfredo Fernandes
61- 9.9194-7146
E-mail: licitacao@veton.com.br



EPROMED
COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 27.344.468/0001-50

ORÇAMENTO:

À SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO FELIX XINGU

- ✓ Uma Processadora de Raiox da Marca Kodak Modelo M35

Valor Total R\$ 16.700,00 (Dezesseis mil e setecentos reais).

PAGAMENTO À VISTA

APARECIDA DE GOIANIA, 19 DE MAIO DE 2020.

CNPJ: 27.344.468/0001-50
EPROMED
Rua L 21 A S/N Qd.43 Lt 10
CEP: 74.950-270 Bairro Papilon Park
Aparecida de Goiânia - GO