

Ao
Governo do Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Trairão
Fundo Municipal de Saúde.
Setor de Compras

Item	DESCRIÇÃO	Quant.	Und.	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
01	TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUÊNCIA DE 2 À 5 MHZ PARA APARELHO DE ULTRASSOM MODELO:DC-T6 Marca: Mindray	01	Und	34.840,00	34.840,00

Total: R\$ 34.840,00 (Trinta e quatro mil oitocentos e quarenta reais)

Condições Gerais:

Validade da Proposta: 30 (trinta) dias, a contar da data desta.

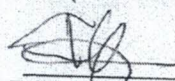
Prazo de pagamento: à vista.

Prazo de Entrega: Em até 30 (trinta) dias.

Frete: Por conta do cliente.

Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 1846-5 e Conta Corrente nº 34.901-1

Belém-PA, 23 de janeiro de 2018.



Felipe Antonio Melo da Costa
SócioAdministrador
RG: 1492592 - PC/PA



Teresina, 24 de janeiro de 2018

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
Secretaria de Estado da Saúde detrairão
Fundo Municipal de Saúde
PROPOSTA COMERCIAL

Proposta que faz a empresa SIGMAX VENDAS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.620.145 / 0001- 46 e Inscrição Estadual nº 19.461.401-8, estabelecida na Rua Taumaturgo de Azevedo, 2120/ SUL – CENTRO, FONE / FAX: (86) 3226-5330, e-mail sigmax@sigmaxpi.com.br, para fornecimento dos itens abaixo relacionados:.

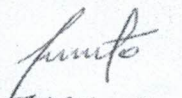
ITEM: 01 – QUANT.: 01 UNIDADES

TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUÊNCIA DE 2 À 5 MHZ PARA APARELHO DE ULTRASSOM MARCA: MINDRAY MODELO: DC-T6

Valor unitário: R\$. 35.410,00 (Trinta e cinco mil quatrocentos e dez reais)
Valor total: R\$. 35.410,00 (Trinta e cinco mil quatrocentos e dez reais)

- a) Validade da proposta: 60 (sessenta) dias contados a partir da abertura do pregão;
- b) Declaramos que nos preços estão inclusos todos os custos, tributos e despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente, observadas ainda as isenções previstas na legislação;
- c) A garantia dos produtos é de 12 (doze) meses.
- d) Frete: CIF/Belém restante por conta do cliente.
- e) Pagamento: Antecipado.
- f) Prazo de entrega: 30 (Trinta) dias;

Atenciosamente,


Aristides de Azevedo
Diretor Comercial
(86) 3226-5330
aristides@sigmaxpi.com.br

SIGMAX - VENDAS E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 04.620.145 / 0001- 46 I. E. 19.461.401-8 C.M.C. Nº. 084207- 9
Rua Taumaturgo de Azevedo, 2120/ SUL – CENTRO CEP: 64.001- 340 TERESINA - PIAUÍ
FONE / FAX: (86) 3226-5330 www.sigmaxpi.com.br sigmax@sigmaxpi.com.br

Belém, 25 de janeiro de 2018
PROPOSTA. 027FR2018

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO)

CNPJ. CNPJ: 14.910.511/0001-55

End: Av. Governador Jose Malcher, 748, Bairro: Industrial CEP: 68.198-000

Fone: (93) 3559-1587 / (93) 3559-1364

Trairão-Pa.

Ref. Proposta de Preços

A/C.: Francelli Rustick Baú (Sec. de Saúde)

Vimos através desta, apresentar nossas melhores condições de preços para compra de peças e acessórios da marca: MINDRAY, cuja a Representação, Comercialização e Assistência técnica são de exclusividade de nossa empresa para os Estados do Pará e Amapá, conforme descritivo abaixo:.

ITEM	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO	QUANT.	P.UNIT.	P. TOTAL
01	TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUÊNCIA DE 2 À 5 MHZ PARA APARELHO DE ULTRASSOM MARCA: MINDRAY MODELO: DC-T6	01	31.573,00	31.573,00

VALOR TOTAL: R\$ 31.573,00 (Trinta e um mil quinhentos e setenta e três reais)

CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da Proposta: 30 (Trinta) dias;

Prazo de entrega: Imediato

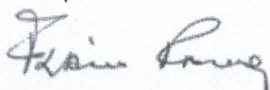
Forma de pagamento: à vista antecipado

Frete: Por conta do Cliente

Dados Bancários: Banco ITAU

Agencia: 6325 – Conta Corrente: 29.909-4

Atenciosamente:



Flávio Ramos
MACEDO HOSPITALAR