



COLETA DE PREÇOS Nº 809/2022

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE CONJUNTO DE ELETRODOS PARA DESFIBRILADOR CONFORME SOLICITAÇÃO/DESCRIÇÃO EM ANEXO

2 - ITENS

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo descritos:

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	2	un	CONJUNTO DE ELETRODOS TAMANHO ADULTO PARA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO, MARCA INSTRAMED, MODELO ISIS		
			-		

Total Geral:

ATENÇÃO:

OS PRODUTOS DEVEM SER COTADOS LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO QUE A ENTREGA DOS MESMOS SERÁ NO MUNICÍPIO DE TRIUNFO.

3- VALIDADE DA PROPOSTA

4- ÓRGÃO SOLICITANTE

Órgão	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
-------	----	-------------------------------	--------------------------

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____ E-MAIL: _____

Data do Orçamento: ____/____/____

Carimbo com CNPJ e assinatura:

--