

À/AO  
FUND. UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE  
CNPJ/CPF 92.967.595/0001-77  
RUA SARMENTO LEITE, 245, CENTRO HISTÓRICO:  
CIDADE: PORTO ALEGRE UF: RS CEP: 90050-170  
FONE: 51-3303-8758  
ATT:

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202600142**

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Equipamento                                                         |                                   |             |        |                    |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--------|--------------------|
| Descrição:                                                          | AUTOCLAVE VERTICAL CS (PRISMATEC) |             |        |                    |
| Fabricante:                                                         | PRISMATEC                         | Modelo:     | CS     |                    |
| Nº de Série:                                                        | 10546-0024                        | Patrimônio: | 011652 | Código: 10546-0024 |
| Serviços                                                            |                                   |             |        |                    |
| Descrição                                                           | Quantidade                        | Valor Unit. |        | Total              |
| 1 HORA DE SERVIÇO, AJUSTE E LIMPEZA MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA | 0,500                             | 147,32      |        | 73,66              |
| <b>SubTotal</b>                                                     |                                   |             |        | <b>73,66</b>       |
| Condições Gerais                                                    |                                   |             |        |                    |

Frete: FOB

Validade Garantia: 0 dias

|              |                  |
|--------------|------------------|
| <b>Total</b> | <b>R\$ 73,66</b> |
|--------------|------------------|

Situação: **APROVADO** em 13/02/2026 Responsável: MAGDA

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

|               |         |
|---------------|---------|
| Razão Social: |         |
| CNPJ:         |         |
| Endereço:     |         |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



EDUARDO AZEVEDO RAMOS  
EDUARDO@MEDICABIO.COM.BR  
Supervisor Assistencia Tecnica  
5132393179