

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 202600139**

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Equipamento                                                         |                                                                                         |             |              |                       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|
| Descrição:                                                          | AUTOCLAVE DE ESTERILIZAÇÃO VITALE CLASS (CRISTOFOLI EQUIPAMENTOS DE BIOSSEGURANÇA LTDA) |             |              |                       |
| Fabricante:                                                         | CRISTOFOLI EQUIPAMENTOS DE                                                              | Modelo:     | VITALE CLASS |                       |
| Nº de Série:                                                        | 1322DOMI-0039                                                                           | Patrimônio: | 042761       | Código: 1322DOMI-0039 |
| Serviços                                                            |                                                                                         |             |              |                       |
| Descrição                                                           | Quantidade                                                                              | Valor Unit. |              | Total                 |
| 1 HORA DE SERVIÇO, AJUSTE E LIMPEZA MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA | 2,000                                                                                   | 147,32      |              | 294,64                |
| <b>SubTotal</b>                                                     |                                                                                         |             |              | <b>294,64</b>         |
| Condições Gerais                                                    |                                                                                         |             |              |                       |

Frete: FOB

Validade Garantia: 0 dias

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>Total</b> | <b>R\$ 294,64</b> |
|--------------|-------------------|

Situação: **APROVADO** em 13/02/2026 Responsável: SRA. 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