



**Assistência Odontomédica Ltda ME**  
Av. Santa Terezinha, 3113  
Bairro Menino Deus  
49 3522 5645  
atendimento@assistenciaodontomedica.com.br

**Orçamento N°: 001198**

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAÇABA

CNPJ/CPF:10.594.533/0001-00, IE/RG:ISENTO

Codigo	Descrição	Un	Vir. Un	Qtd	Desc.	Vlt Tot
	SERVIÇOS PARA DESMONTAGEM E EMBALAGEM DO EQUIPAMENTO QUE ESTÁ INSTALADO NO POSTO DE		R\$ 650,00	1	R\$ 0,00	R\$ 650,00
	SERVIÇOS PARA INSTALAÇÃO DO NOVO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO COMPLETO		R\$ 850,00	1	R\$ 0,00	R\$ 850,00
	SERVIÇOS PARA ADEQUAÇÃO DA SALA DE ACORDO COM GABARITO: TUBULAÇÕES HIDRÁULICAS,		R\$ 450,00	1	R\$ 0,00	R\$ 450,00
	KIT BOMBA A VÁCUO PARA EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS	Un	R\$ 840,00	1	R\$ 0,00	R\$ 840,00
	CABO DE ENERGIA PADRÃO PARA DESTILADOR DO ESF DISTRITO DE NOVA PETRÓPOLIS	Un	R\$ 86,00	1	R\$ 0,00	R\$ 86,00
	FILTRO ENTRADA DE AR ODONTO	Un	R\$ 380,00	1	R\$ 0,00	R\$ 380,00

**TOTAL A PAGAR : R\$ 3.256,00**

**Válido até : sexta-feira - 11/outubro/2024**

**Vendedor : ELISEU GLANERT**

ORÇAMENTO PARA DESINSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO DO POSTO DE SAÚDE DO DISTRITO DE NOVA PETRÓPOLIS E INSTALAÇÃO DE NOVO EQUIPAMENTO NO POSTO, MAIS INSTALAÇÃO

DENTAL PAN EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA EPP

1

CNPJ: 07.456.008/0001-06 I.E.:255.046.030

RUA: ISRAEL 390D - SALA 1

BAIRRO: SANTA MARIA

FONE/FAX: (0xx49) 33220437

CHAPECO – SC

CEP: 89812-500

E-mail: [dentalpanvendas@gmail.com](mailto:dentalpanvendas@gmail.com)



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOACABA**

CNPJ: 10.594.533/0001-00

RUA: GETULIO VARGAS, 205

BAIRRO: CENTRO

JOACABA - SC

Fone: (0xx49)3521-1555/991332016

E-mail: [licitacaosaudejba@hotmail.com](mailto:licitacaosaudejba@hotmail.com); [compras2.saudejba@gmail.com](mailto:compras2.saudejba@gmail.com);

**ORÇAMENTO**

QUANT.	DESCRIÇÃO	VLR UNIT.	VLR. TOT
01	DESMONTAR E EMBALAR O EQUIPAMENTO INSTALADO NO POSTO	R\$ 920,00	R\$ 920,00
01	INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO DENTEMED NOVO	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
01	ADEQUAÇÃO DO LOCAL DE INSTALAÇÃO PARA COMPORTAR O NOVO EQUIPAMENTO	R\$ 700,00	R\$ 700,00
01	KIT BOMBA Á VÁCUO ODONTOLÓGICO MODELO NOVO	R\$ 1.010,00	R\$ 1.010,00
01	CABO DE ENERGIA PADRÃO ABNT DO DESTILADOR DO POSTO	R\$ 105,00	R\$ 105,00
01	FILTRO ENTRADA DE AR ODONTO	R\$ 450,00	R\$ 450,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 4.185,00</b>

**VÁLIDADE DESSE ORÇAMENTO POR 30 DIAS.**

DENTAL PAN  
EQUIPAMENTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:07456008000106

Assinado de forma digital por  
DENTAL PAN EQUIPAMENTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:07456008000106  
Dados: 2024.10.17 16:13:41  
-03'00'

ROSELI RODRIGUES

**CHAPECÓ, 17 DE OUTUBRO DE 2024.**



**REFERENCE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

CNPJ: 32.457.500/0001-43 I.E.: 258.939.559

RUA SETE DE SETEMBRO – 1047 D – SALA 704

PRESIDENTE MÉDICI – CEP: 89801-144– CHAPECÓ – SC

E-mail: [atkavoreference@gmail.com](mailto:atkavoreference@gmail.com) Fone: (0xx49) 9 9977-9184

A/C FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOAÇABA

**SECRETARIA DA SAÚDE**

**MUNICÍPIO DE JOAÇABA – SC** Fone:

(049) 3521-1555/ 991332016

E-mail: [licitacaosaudejba@hotmail.com](mailto:licitacaosaudejba@hotmail.com); [compras2.saudejba@gmail.com](mailto:compras2.saudejba@gmail.com)

**ORÇAMENTO**

QTDE	ESPECIFICAÇÃO	VL UN.	VL TOTAL
01	DESMONTAR E EMBALAR A CADEIRA QUE ESTÁ INSTALADA NO POSTO DE SAÚDE DE NOVA PETRÓPOLIS	R\$ 894,00	R\$ 894,00
01	INSTALAR CADEIRA DENTEMED PRIME NOVA	R\$ 980,00	R\$ 980,00
01	FAZER ADEQUAÇÃO DO LOCAL DA INSTALAÇÃO DA CADEIRA NOVA DENTEMED PRIME	R\$ 790,00	R\$ 790,00
01	KIT BOMBA Á VÁCUO PARA CADEIRA ODONTOLÓGICA	R\$ 1.110,00	R\$ 1.110,00
01	CABO DE ENERGIA PADRÃO NOVO TRES PINOS PARA DESTILADOR	R\$ 129,00	R\$ 129,00
01	FILTRO DE ENTRADA DE AR ODONTO	R\$ 429,00	R\$ 429,00
	<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 4.332,00</b>

**ORÇAMENTO VÁLIDO POR 10 DIAS.**

REFERENCE  
EQUIPAMENTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:32457500000143

Assinado de forma digital por  
REFERENCE EQUIPAMENTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:32457500000143  
Dados: 2024.10.17 16:07:43  
-03'00'

**LUIZ FERNANDO SCHUSTER**

**CHAPECÓ, 17 DE OUTUBRO DE 2024.**