

Confirmação de Pedido Nº 26.632

Página: 1
Impresso: 08/04/2020 17:19:34



Transmai Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 43.179.225/0001-60 - I.E: 110.284.527.111
Av. Maria Estela, 33 – Jd. Maria Estela – São Paulo – SP – CEP: 04180-010
Tel.: (11) 2335.1000/ 2334-9910 Fax: (11) 2335-1000 - ramal 215

TRANSMAI

Cliente: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COLETA DE SANGUE

E-mail: oliveira.amaro@huhsp.org.br / piovezan@huhsp.org.br

CNPJ: 61.047.007/0001-53

Fone: (11) 5576-4412 / 9 8777-0186

Contato: SR. AMARO

Condição de Pagamento: À VISTA (ANTECIPADO)

Faturamento Mínimo: R\$ 500,00

Item	Cód.	Qtde.	Descrição	IPI	R\$Unit.	R\$Total
1	3305	22	CARRO COM GAVETA	5	1.390,00	30.580,00
2	5187	22	MONITOR DE SINAIS VITAIS EMAI MOD. MX-600 PI ECG/SPO2/PNI/RES/2-TEMP/2PI	0	15.235,00	335.170,00
3	3120	22	CABO DE PACIENTE 5 VIAS (TIPO GARRA EMAI) REF. CP-05E	2	539,00	11.858,00
4	3283	22	SENSOR DE DEDO ADULTO SOFT SD-60S	2	572,00	12.584,00
5	3091	22	MANGUITO ADULTO - REF. MA-300	2	275,00	6.050,00
6	2909	22	EXTENSÃO DE MANGUITO (3,0M) - REF. EM-300	2	209,00	4.598,00
7	3217	22	SENSOR DE TEMPERATURA EPIDÉRMICA (ADULTO) REF. YSI-408	2	495,00	10.890,00

Valor Produtos R\$ 411.730,00

Valor IPI R\$ 2.448,60

Transportadora: TRANSMAI

Prazo Entrega: TODOS PRONTA ENTREGA, EXETO ITEM 02 ENTREGA DE 10 À 15 DIAS ÚTEIS

Frete: Por conta e risco do cliente

Garantia: 01 ano (equipamentos) / 03 meses (acessórios);

Assistência Técnica: Permanente pela fábrica;

Observações

GARANTIA ESPECIAL 3 ANOS.
BANCO DO BRASIL
AG.: 5853-X / CONTA: 70933-6
FAV.: TRANSMAI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
CNPJ: 43.179.225/0001-60

Confirmação de Pedido Nº 26.632

Página: 2
Impresso: 08/04/2020 17:19:34



TRANSMAI

Transmai Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 43.179.225/0001-60 - I.E: 110.284.527.111
Av. Maria Estela, 33 – Jd. Maria Estela – São Paulo – SP – CEP: 04180-010
Tel.: (11) 2335.1000/ 2334-9910 Fax: (11) 2335-1000 - ramal 215

Cliente: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COLETA DE SANGUE

E-mail: oliveira.amaro@huhsp.org.br / piovezan@huhsp.org.br

CNPJ: 61.047.007/0001-53

Fone: (11) 5576-4412 / 9 8777-0186

Contato: SR. AMARO

Condição de Pagamento: À VISTA (ANTECIPADO)

Faturamento Mínimo: R\$ 500,00

Item	Cód.	Qtde.	Descrição	IPI	R\$Unit.	R\$Total
					Valor Total R\$	414.178,60

Transportadora: TRANSMAI

Prazo Entrega: TODOS PRONTA ENTREGA, EXETO ITEM 02 ENTREGA DE 10 À 15 DIAS ÚTEIS

Frete: Por conta e risco do cliente

Garantia: 01 ano (equipamentos) / 03 meses (acessórios);

Assistência Técnica: Permanente pela fábrica;

Observações

GARANTIA ESPECIAL 3 ANOS.

BANCO DO BRASIL

AG.: 5853-X / CONTA: 70933-6

FAV.: TRANSMAI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES

CNPJ: 43.179.225/0001-60