

Cacoal, 08 de maio de 2020

DADOS DOS CLIENTES

Cliente	PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA		
Endereço			
Contato	Bianca / Olivado	TELEFONE: (66) 3566-8312 / (66) 99217-4282	
E-mails	comprassaudejuina@gmail.com		

EQUIPAMENTO: Autoclave Hospitalar	MARCA: Ortosintese
MODELO: AC127	N/S: 19E001932
SETOR:	PAT:

DESCRIÇÃO

Item	Descrição	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	Membrana da Osmose 472160	Und.	1	370,00	370,00
2	Filtro de Carvão Ativado 472161	Und.	2	88,60	177,20
3	Filtro de 5 Micras 472162	Und.	2	86,40	172,80
4	Válvula Solenóide danfoss 1/4" 472163	Und.	1	552,00	552,00
5	Reparo Válvula solenóide asco 1/2" 472164	Und.	1	445,00	445,00
6	guarnição kaiova 472165	mt	4	130,00	520,00
7	Válvula anti-retrocesso 1" 472167	Und.	1	359,00	359,00

VALOR - PEÇAS R\$ 2.596,00

SERVIÇO EXECUTADO: corrente, verificação das tubulações, limpar e secar o copo da válvula de alívio para evitar danos ao conjunto, substituir a guarnição e vedação evitando interposição de resíduos que impeça a vedação, verificar o funcionamento da válvula anti vácuo permitindo a admissão de ar no interior da câmara de esterilização ao final do ciclo, verificar o funcionamento do fecho de triplo estágio que impede a abertura da tampa enquanto houver pressão interna, verificação da bomba de vácuo e de água, substituição de filtros, verificar sensores de temperatura e de falta d'água, verificação do conjunto de fecho e dobradiça da tampa, limpeza da câmara de esterilização, limpeza do gerador de vapor e das válvulas e tubulações utilizando produto específico par limpeza de inox e cobre, aferição dos valores de tempo, pressão, saturação de vapor e temperatura troca de filtros e limpeza de osmose reversa. 472166

VALOR DA MÃO-DE-OBRA R\$ 3.750,00

VALOR TOTAL GERAL R\$ 6.346,00

FORMA DE PAGAMENTO: Entrada de 50% e 50% quando finalizar o serviço.

Entrega:	Atendimento 28 dias - Após aprovação
Garantia:	90 dias (Peças) - 30 dias (Serviços)
Validade Proposta	28 Dias

Obs.: Equipamento funcionará parcialmente com valor de vácuo abaixo do valor permitido. Após a chegada do kit de reparo do cabeçote, retornaremos para assim terminar o serviço e realizar todos os testes conforme orientação do fabricante.

APROVADO: _____ Data: ____/____/____

12.704.512/0001-18

TECHMED ENGENHARIA
HOSPITALAR LTDA

Thiago Batista
Gerente de Manutenção
CPF: 379.501.062-00

THIAGO BATISTA

GERENTE DE NOVOS NEGÓCIOS