

A/C:	De: Erika Souza
Empresa: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE A	Código do cliente:
Fone/Fax: (81) 2011-0200 / ( ) -	Fone: (11) 3829-7715 / (11) 2117-2564 / (11) 2117-2553
Ref.: Orçamento	Validade da Proposta: 16/10/20
Email: COMPRAS04@HCPGESTAO.ORG.BR	Retornar para: lojaid@akad.com.br

Modelo Equipamento:

Qtd	Part Number	Descrição	Preço Unitário em R\$	Preço Total em R\$	Autorização
00004	006241	CPVC 54MMX86MMX0.75MM 250 UNII	R\$ 105,00	R\$ 420,00	( )
00004	007070	534700-001R002 M YMCKT SD	R\$ 201,00	R\$ 804,00	( )
01		PAC	R\$ 93,00	R\$ 93,00	( )
VALOR TOTAL				R\$ 1.317,00	

Os valores acima já consideram desconto de 5,69% para pagamento a vista. Caso o cliente opte por pagar através de cartão de crédito deve acrescentar 4% aos valores. Caso opte por BCASH/PAGSEGURO deve acrescentar 5,69% aos valores. Para pedidos com pagamento antecipado (total ou parcial), caso eles não sejam concretizados até 10 dias da data do pedido, então o cliente concorda e aceita que a AKAD pode cancelar o pedido e devolver eventuais valores já pagos sem juros nem multa

ITAÚ Agencia 0383 C/C 67936-2	BRADESCO Agencia 3114-3 C/C 145892-2	B.BRASIL Agencia 3324-3 C/C 3446-0
-------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Os suprimentos possuem garantia contra defeito de fabricação de 30 dias a partir da data da nota fiscal, FOB AKAD São Paulo.

A garantia não cobre defeitos decorrentes de mal uso ou armazenagem inadequada.

Frete por conta e indicação do cliente.

As impressoras Datacard SD260 series com firmware D2.15.3 ou superior, devem utilizar o ribbon Datacard 534700-004-R002.

Com este firmware, utilizando o novo ribbon a impressora terá melhor qualidade de impressão com imagens mais nítidas e detalhes mais definidos. Para isto o usuário deve utilizar primeiramente todos os ribbons coloridos modelo 534000-003 que tiver em estoque e apenas após a finalização destes suprimentos, poderá utilizar o novo modelo 534700-004-R002.

Após instalado pela primeira vez o novo ribbon 534700-004-R002, a impressora já estará atualizada. Esta impressora não utilizará mais o modelo de ribbon 534000-003. Não haverá troca de ribbons devido a questões de atualização, por não ter sido observado este item.

A AKAD não é responsável pela integridade e ou longevidade de qualquer texto, fotografias digitais, imagens digitalizadas, imagens holográficas, códigos de barra, codificação de código magnético ou combinações que são produzidas, geradas e transferidas para mídias e cartões através do uso dos equipamentos e programas comercializados.

Para troca em garantia:

Enviar juntamente com o suprimento a cópia da nota fiscal de venda do suprimento e nota fiscal de remessa de conserto.

Não será trocado em garantia Ribbons que estiverem sem o lacre, produto avariado, sem o chip e sem tampa do Ribbon.

Não haverá troca do Ribbon na falta de algum dos documentos.

O Ribbon negado, será devolvido por transportadora com frete a pagar indicada pelo cliente.

Qualquer dúvida estamos a disposição através de nosso telefone (11) 2117-2564.

POR FAVOR REENVIAR ESTA PROPOSTA ASSINADA COM TODOS OS CAMPOS ABAIXO CONFERIDOS E ASSINADOS

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER		Cargo/Depto: _____	
Responsável pela aprovação:		Email: COMPRAS04@HCPGESTAO.ORG.BR	
Telefone: (81) 2011-0200	Endereço: ROD BR CENTO E UM, 485		Cep: 50780-627
Bairro:	Cidade RECIFE	Estado PE	
CNPJ: 10.894.988/0004-86	INSC EST: . . . . .		
Contribuinte de ICMS: ( ) SIM ( ) NÃO			
Formas de Pagamento Sujeito a análise de crédito:			
( ) Valores até R\$ 250,00 antecipado		( ) Entre R\$ 250,00 e R\$ 999,00 boleto 15DDL	
( ) Entre R\$ 1000,00 e R\$ 1499,00 boleto 28DDL		( ) Acima de R\$ 1499,00 boleto 45DDL	
( ) Boleto 30/60 c/taxa 4%		( ) Boleto 30/60/90 c/taxa 6%	
Favor indicar uma transportadora: _____			
(frete por conta do cliente)			
O cliente declara para os fins de atendimento a legislação do ICMS, inclusive quanto a substituição tributária, que o produto objeto desta proposta ( ) será ( ) não será objeto de revenda, assim como confirma que todos os dados acima estão corretos.			
Local/Data		Carimbo e Assinatura	
Correção de Cadastro: _____		_____	