

São Paulo, 10 de Junho de 2021

Proposta N000000000137343/2021

| | |
|--|--|
| A/C: | De: Elika 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: 17/06/21 |
| Email: SILVIA.TAVARES@HCPGESTAO.ORG.BR | Retornar para: lojaid@akad.com.br |

Modelo Equipamento:

| Qtd | Part Number | Descrição | Preço Unitário em R\$ | Preço Total em R\$ | Autorização |
|-------|-------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|
| 00003 | SC0935 | 534700-004R002 M IMP YMCKT SD | R\$ 433,00 | R\$ 1.299,00 | () |
| 00001 | SC0548 | CPVC 54MMX86MMX0.75MM 250 UNID | R\$ 113,00 | R\$ 113,00 | () |
| 01 | | PAC | R\$ 93,00 | R\$ 93,00 | () |
| | | | VALOR TOTAL | R\$ 1.505,00 | |

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 4307-9 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: SILVIA.TAVARES@HCPGESTAO.ORG.BR | |
| Telefone: (81) 2011-0200 | | Cep: 50780-627 |
| Endereço: ROD BR-232 | Cidade RECIFE | Estado PE |
| Bairro: | | INSC EST: |
| CNPJ: 10.894.988/0003-03 | | |
| 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: _____ | _____ | |