

Vendedor: MARCOS BAYMA **Fone:** (47)3145 7108 **Email:** VENDAS04@LUFTMAXI.COM.BR**Dados da Empresa****Razão Social:** Telweck Industria Metalurgica e Comercio Ltda. **C.N.P.J.:** 00.118.395/0001-21 **I.E.:** 252.867.289
Endereço: Rua Érico Veríssimo, 210 **Bairro:** Fátima **Cidade:** Joinville **U.F.:** SC **C.E.P.:** 89229-210
Fone: (47) 3145-7171 **Fax:** (47) 3145-7170 **Email:** luftmaxi@luftmaxi.com.br
Empresa Optante pelo Simples Nacional cfe. Lei 123 de 14/12/2006. **Site:** www.luftmaxi.com.br**Dados do Cliente****Razão Social:** GABRIELLY **C.N.P.J.:** **I.E.:**
Endereço: **Nro.:** **Bairro:**
Cidade: **U.F.:** **C.E.P.:** **Telefone:** 68 9938-1019 -
Contato: SRA.GABRIELLY **Email:****Proposta Técnica Produto(s)****VENTILADOR AXIAL INDUSTRIAL VL-630 - T4**Diâmetro Externo: 600 mm / Comprimento: 340 mm
hélices: 3 Pás em Inox
Voltagem: 220/380 V / Potência: 1/2 cv / Rotação do Motor: 1740 RPM
Tensão: Trifásico - Frequência: 60 Hz
Vazão: 9.600 M³/H - Pressão: 10 mmca
Peso Líquido : 25 Kg
Opcional: Suporte de parede**Proposta Comercial**

Código	U.M.	Qtde.	Descrição Produto	NCM	Un. R\$	Sub Total R\$
12.00.049	PC	1	VENTILADOR VL-630 0.50CV 1740-T4 - IP44	84145990	2.215,00	2.215,00
12.10.5.1	PC	1	SUPORTE PAREDE ARTICULAVEL P/ VL-630	84149020	650,00	650,00

Forma de Pgto.: PARCELA AVISTA **Impostos Inclusos:** Sim **Frete Incluso:** Não **Valor Desconto:** 0,00**Prazo Entrega:** **Valor Total Produtos:** 2.865,00 **Valor ST:** 0,00 **Valor Total Orçamento:** 2.865,00**Validade Prop.:** 10 DIAS **Instalação Inclusa:** Não **Transportadora:** (DESTINATARIO)**Informações Adicionais**

INSTALACAO POR CONTA DO CLIENTE

CONDIÇÃO DE FORNECIMENTO

- O pedido somente será colocado em produção após a confirmação do orçamento.
- Favor informar a aplicação do produto (industrialização, consumo ou revenda).
Para a emissão de notas fiscais, será considerado o CNAE constante no SINTEGRA, podendo haver o acréscimo do ICMS ST.
- Após a confirmação do pedido, favor manifestar-se em até 24h em caso de desacordo.

GARANTIA: 01 Ano.

Aprovado: _____

Em caso de aprovação, favor assinar o campo aprovado e retornar via e-mail ou fax.