

**Delegação Porto**

NIPC: 508669685

Telefone: 707 202 202

Vendedor de Zona: ZN106 - ISABEL MARQUES - 918190132

Vendedor de Apoio: ZN106 - ISABEL MARQUES -

URL: <http://www.grupovendap.com>Email: [contact.center@grupovendap.com](mailto:contact.center@grupovendap.com)

N/Ref: 380010143

<b>Para:</b> MUNICIPIO DE SANTA MARTA PENAGUIAO	<b>V/ Refª:</b> RETIFICAÇÃO	<b>Data:</b> 17/05/2017
<b>ATT:</b> Sr Francisco Cardoso	<b>Telefone:</b> 254810130	<b>Págs:</b> 1
	<b>Fax:</b>	

Exmos. Senhores,

Conforme solicitado por V/Exas., submetemos à vossa apreciação a nossa melhor proposta de aluguer do(s) seguinte(s) equipamento(s):

**SANITÁRIOS  
Classic SIMPLES****Previsão do período de aluguer:** 2 dias**Local :** Sta Marta Penaguião**A facturar****ALUGUER DE EQUIPAMENTOS SANITÁRIOS**

720,00 €

**Aluguer de 8 sanitarios modelo evento e transporte de entrega e recolha****Observações :****Evento dias 17 e 18 junho****Condições Comerciais:****A todos os valores acima referidos acresce da taxa de IVA em vigor****Procedimentos de adjudicação:** Envio da adjudicação via fax.**Condições Financeiras:** A 30 dias da emissão da factura

Sem outro assunto de momento e disponiveis para qualquer esclarecimento, subcrevemo-nos com elevada estima e consideração.

Com os nossos melhores cumprimentos  
Proposta elaborada por:**Patrícia Marques**

Div. Comercial

Concordamos com as condições Propostas

O cliente \ assinar e devolver

**ANEXOS:**

- Condições Gerais de Aluguer  
 Características do equipamento

Nota: A não devolução da presente oferta assinada por parte de V.Exas pressupõe a sua completa aceitação em caso de encomenda.

**Transferência Bancária****Dados Bancários | Bank Details N.I.B.** 0033 0000 0025 0042 6240 5 **IBAN:** PT50 0033 0000 0025 0042 6240 5 **SWIFT:** BCOMPTPLComprovativo de pagamento por email para: [geral@grupovendap.com](mailto:geral@grupovendap.com)