COLETA DE PREÇOS Nº 910/2022

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA PACIENTE EM TRATAMENTO CONTÍNUO, CONFORME LAUDO MÉDICO E PARECER SOCIAL EM ANEXO.

2 - ITENS

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo descriminados:

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	18	Cx	**Levetiracetam 500mg -**		
2	13	Cx	**Vimpat 100 mg, caixa com 28 cp**		
				Total Geral:	

ATENÇÃO:
OS PRODUTOS DEVEM SER COTADOS LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO QUE A ENTREGA DOS MESMOS SERÁ NO MUNICÍPIO DE TRIUNFO.

3- VALIDADE DA PROPOSTA

4- ÓRGÃO SOLICITANTE

Órgão	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RAZÃO SOCIAL:_____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO:_____

FONE:_____ E-MAIL:_____

Data do Orçamento:____/____/_____

Carimbo com CNPJ e assinatura: