



COLETA DE PREÇOS Nº 253/2022

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME SOLICITAÇÃO ANEXA

2 - ITENS

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo descritos:

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	3	un	DUROGESIC 50mg cx		
2	2	un	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50mg cx		
3	2	un	POMADA KOLLAGENASE 30g unid.		
4	2	un	DUTAM 0,5+0,4mg cx		
5	2	un	JARDIANCE 25mg cx		
6	2	un	CONCARDIO 5mg cx		

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:

--