



COLETA DE PREÇOS Nº 452/2022

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME SOLICITAÇÃO/DESCRIÇÃO ANEXA

2 - ITENS

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo discriminados:

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	90	un	MICARDIS HCT 80+12,5 mg COMPRIMIDO		
2	90	un	SOTALOL 120mg COMPRIMIDO		
3	360	un	ENTRESTO 49mg+51mg COMPRIMIDO		
4	180	un	LIXIANA 60mg COMPRIMIDO		
5	180	un	DIOSMIN 500mg COMPRIMIDO		
6	180	un	URSACOL 150mg COMPRIMIDO		
7	3	un	SPIRIVA RESPIMAT EMBALAGEM 4ml 2,5mcg		

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:

--