



## **COLETA DE PREÇOS Nº 978/2022**

### **1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:**

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

### **2 - ITENS**

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo descritos:

| Item | Qtde | Unidade | Descrição                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------|---------|------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1    | un      | DESMOPRESSINA, ACET. 0,1MG/ML (SOL NASAL) 2,5ML<br>- |                |             |

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:

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|