



## **COLETA DE PREÇOS Nº 373/2023**

### **1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:**

MEDICAMENTO PARA PACIENTE EM TRATAMENTO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

### **2 - ITENS**

Solicitamos cotação de preços dos produtos/serviços abaixo discriminados:

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	RITUXIMABE 500MG SOL DIL 1FR 50ML -		

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:

--