



MEDICAMENTO PARTE 02

2 mensagens

Compras Município de Laguna Carapã <compras.lagunacarapa@gmail.com>

2 de julho de 2025 às
14:39

Para: CONTATO@guaria.com.br

BOA TARDE,

SOLICITO ORÇAMENTO CONFORME MODELO EM ANEXO, DESDE JÁ AGRADEÇO.

SETOR DE COMPRAS (67)3438-1202

OBS: Gostaria de solicitar um orçamento para MEDICAMENTOS, para garantir que o orçamento esteja alinhado com as exigências regulatórias, peço que o valor esteja de acordo com a tabela de preços estabelecida pela CMED (Câmara de Regulação do mercado de Medicamentos), do MATO GROSSO DO SUL (MS).

Solicitamos que o orçamento esteja preenchido pelo computador (para não conter rasuras), É **NECESSÁRIO QUE ESTEJA PREENCHIDO AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS, CARIMBADO E ASSINADO, DEVOLVIDO ATÉ 03 (três) DIAS ÚTEIS**, a fim de dar agilidade ao processo.

Caso não seja o responsável, peço para que me forneça o email do setor competente para encaminhar o orçamento solicitado. Fico no aguardo, muito obrigada.

EM ANEXO A ESSE E-MAIL TAMBÉM ESTÁ O TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO, POR FAVOR, LEIA COM ATENÇÃO.

Atenciosamente;

Daian Gomes

Prefeitura de Laguna Carapã/MS

2 anexos



Modelo de Orçamento.xlsx

23K



TERMO_DE_REFER8ANCIA_-_MEDICAMENTOS_PARTE_2.pdf

462K

contato@guaria.com.br <contato@guaria.com.br>

2 de julho de 2025 às 14:44

Para: Compras Município de Laguna Carapã <compras.lagunacarapa@gmail.com>

Boa tarde;

Segue em anexo cotação, como solicitado.

Att:

[Texto das mensagens anteriores oculto]



ORÇAMENTO MEDICAMENTOS-GUARIÃ-PREF LAGUNA CARAPÃ.pdf

930K