



Prefeitura Municipal de Naviraí
Estado de Mato Grosso do Sul

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		PEDIDO Nº. 193/2026			DATA: 04/08/2026	
RAZÃO SOCIAL: OSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				TELEFONE: (67) 99682-2021		
ENDEREÇO: R. SÃO JOSE, N. 1425 - CENTRO, NOVA ANDRADINA - MS -				EMAIL : institutohorizonte.adm@gmail.com		
CEP: 79.750-081				CNPJ: 41.896.568/0003-81		
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR R\$	
					UNITÁRIO	TOTAL
40621	APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVITREA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UN	12		5.500,00	132.000,00
TOTAL GERAL R\$		132.000,00				
OBJETO:						
Observações: Os valores ofertados para esta pesquisa deverão ser compostos de todos os encargos necessários para a entrega do objeto (fretes, montagens, etc.), o prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias após o recebimento da Nota Fiscal. Os Produtos deverão ser entregues no Almoxarifado Central. A validade da proposta deverá ser de 60 (sessenta) dias.						
PRAZO DE EXECUÇÃO:						
RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO <small>Assinado por:</small> <i>Roseler Bezerra dos Santos</i> EMITIDA POR: _____ <small>***,***,471-34 16/10/2026 - 17:56 THLJ7QY0SGSS9ACALM8MDW</small>				RECEBIDA EM: ____/____/____ POR: _____ ASSINATURA E CARIMBO DE CNPJ		

PAÇO MUNICIPAL – Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, Nnº, 343 CNPJ 03.155.934/0001-90 - NAVIRAÍ – MS Fone: 67 3409-1500

