



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: VISAO OFTALMOLOGIA LTDA				TELEFONE: (67) 3033-6060		
ENDEREÇO: R. JOAO VICENTE FERREIRA, N. 1215, VILA PROGRESSO,				EMAIL : financeiro@visaohospitaldeolhos.com		
DOURADOS MS - CEP: 79+825-020				CNPJ: 23.613.405/0001-09		
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR R\$	
					UNITÁRIO	TOTAL
40621	APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVITREA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UN	12		4.300,00	103.200,00
TOTAL GERAL R\$		103.200,00				
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				RECEBIDA EM: ____/____/____		
Assinado por: <i>Rosecler Bezerra dos Santos</i>				POR: _____		
EMITIDA POR: _____ *** 471-34 16/10/2026 - 17:56 THLJ7QY0SG5S9ACALM8MDW				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

