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: CENTRO OFTALMOLÓGICO DE NAVIRAÍ
ENDEREÇO: R. ARLETE MARIA LIMA DA SILVA, N. 284, CENTRO NAVIRAÍ MS
TELEFONE: (67) 99644-0024
EMAIL : clinica.olhosmonticuco.essi@gmail.com
CNPJ: 731.056.511-87

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR R$	
					UNITÁRIO	TOTAL
40621	APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVITREA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	UN	12		1.800,00	43.200,00

TOTAL GERAL R$ 43.200,00

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

EMITIDA POR: _____

Assinado por:
Rosecler Bezerra dos Santos
..471-34 16/10/2026 - 17:56
THLJ7QY0SGSS9ACALM8MDW

RECEBIDA EM: _____/_____/_____

POR: _____

ASSINATURA E CARIMBO DE CNPJ

Tramitado e Assinado Eletronicamente por Elotech
Assinatura Eletronica - Verifique pelo QRCode ou pelo link: https://navirai.oxy.elotech.com.br/app-signer/verify?code=80cc1763-0042-4b63-9f58-f8b1c90220a1