Jacareí
Todo dia, um novo avanço

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 26 de agosto de 2026

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

Nº orç. 556407

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	6	tubo	METRONIDAZOL 7,5 MG - POMADA 80 G		R$ 43,00	R$ 258,00
2	2160	cap	BICARBONATO DE SÓDIO 500 MG		R$ 0,45	R$ 972,00
3	120	cap	DEFLAZACORT 30 MG		R$ 2,50	R$ 300,00
					VALOR TOTAL	R$ 1.530,00

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	
ESTADO:	
CEP:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
IE:	
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	
CPF:	

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	
NÚMERO DO BANCO:	
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	

OBS.: A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

Editável nos campos:
MARCA, PREÇO UNITÁRIO, PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA, DADOS DO FORNECEDOR E DADOS BANCÁRIOS)

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA

Jacareí, 26/08/2026

03.293.418/0001-22
BOM EDIANO FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
R. DOUTOR POMPILIO MERCADANTE, 316 - CENTRO
CEP.: 12.308-510 - JACAREI/SP