

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SETOR DE COMPRAS

CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO

NOME DA EMPRESA: A. Jafarma

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Josiane

TELEFONE: 3538.1121 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Lorazepam 2mg	3 CX	11,56	34,68
			TOTAL	34,68

NOME DA EMPRESA: Rafaelo / Vida Farm

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Monise

TELEFONE: 3538.1313 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Lorazepam 2mg	3 CX	9,50	28,50
			TOTAL	28,50

NOME DA EMPRESA: Amorade

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Priscila

TELEFONE: 3538.1078 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Lorazepam 2mg	3 CX	9,20	27,60
			TOTAL	27,60

Independência, 01 de 12

2022.

Orçamento realizado via telefone.

M. Zud,

Marla Elisa Bernardi
Farmacêutica
CRF: 1-9200
CPF: 933700900-44

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SETOR DE COMPRAS

CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO

NOME DA EMPRESA:----- Agafarm

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- Josane

TELEFONE: 3538.1124----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Primetonina 25mg CX4304	6 CX	3,61	21,66
02	AC. Folínico 15mg CX4304	3 CX	71,90	215,70
			TOTAL	237,36

NOME DA EMPRESA:----- Vida Farm.

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- Rafaela

TELEFONE: 3538-1313----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Primetonina 25mg CX4304	6 CX	3,61	21,66
02	AC. Folínico 15mg CX4304	3 CX	72,00	216,00
			TOTAL	237,66

NOME DA EMPRESA:----- Associação

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- Priscila

TELEFONE: 3538.1028----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Primetonina 25mg CX4304	6 CX	3,00	18,00
02	AC. Folínico 15mg CX4304	3 CX	65,00	195,00
			TOTAL	213,00

Independência, 29 de 11

2022.

Orçamento realizado via telefone.

Marla Elisa Bernardi

Farmacêutica
CRF: 1-9200
CPF: 933700900-44

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SETOR DE COMPRAS

CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO

NOME DA EMPRESA: Associadas

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Tauana

TELEFONE: 3538.1077 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Ampipropol 10mg cx430y	2cx	134,00	268,00
			TOTAL	268,00

NOME DA EMPRESA: Vida Farm.

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Monise

TELEFONE: 3538-1313 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Ampipropol 10mg cx430y	2cx	160,00	320,00
			TOTAL	320,00

NOME DA EMPRESA: Afafarma

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Jaqueline

TELEFONE: 3538-1128 CNPJ: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Ampipropol 10mg cx430y	2cx	140,21	280,42
			TOTAL	280,42

Independência, 30 de 11

2022.

Orçamento realizado via telefone.

JBund.

Marla Elisa Bernadelli
Farmacêutica
CRF: 1-9200
CPF: 933700900-44

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SETOR DE COMPRAS

CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO

NOME DA EMPRESA:----- Agafarma

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- João

TELEFONE: 3538-1121----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	hidralozina 25mg	7cx	9,10	63,70
02	Bisoprolol 25mg	1cx	381,62	381,62
			TOTAL	1021,32

NOME DA EMPRESA:----- Associda

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- Priscila

TELEFONE: 3538-1078----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	hidralozina 25mg	7cx	8,00	56,00
02	Bisoprolol 25mg	1cx	32,00	32,00
			TOTAL	88,00

NOME DA EMPRESA:----- Vida Farm.

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:----- maria / Rafa

TELEFONE: 3538-1313----- CNPJ:-----

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	hidralozina 25mg	7cx	9,10	63,70
02	Bisoprolol 25mg	1cx	361,80	361,80
			TOTAL	1001,60

Independência, 01 de 12

2022.

Orçamento realizado via telefone.

Marla

Marla Elisa Bernardi
Farmacêutica
CRF: 1-9200
CPF: 833706900-14