



EDISON LUIZ SCHONHORST - ME
GENERAL OSORIO, 910, 910
99010-140 - PASSO FUNDO RS
Fone 54-3601-4604
www.dentalpf@terra.com.br
CNPJ 00.744.718/0001-92

Fax 3601-4607

Insc. Est. 091/0254400

ORÇAMENTO Nº 00126476

EMIÇÃO 10/05/2024

DADOS DO CLIENTE

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA
Contato JESSICA
Cidade INDEPENDENCIA
Endereço RUA SENADOR PINHEIRO, 1348,
Bairro CENTRO
E-Mail

Fone 55 3539-1474
Fax
Cep 98915-000
Uf RS
CNPJ/CPF 87.612.826/0001-90
Insc. Estadual ISENT0

REF NRº

PRODUTOS

CODIGO	REF	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
00011479		ADESIVO SINGLE BOND2 6GR -3M	2	FR	143,90	287,80
00007723	9311	ACIDO FOSFORICO 37% C/3 SERINGAS	20	OTE	6,90	138,00

Nº de Itens	2	Vlr. IPI	R\$ 0,00	PRODUTOS (R\$)	425,80
Vlr. Subs.	R\$ 0,00	Desconto	R\$ 0,00	Frete	R\$ 0,00
				TOTAL (R\$)	425,80

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Cond. Pag. 30 DIAS

Transp.

Frete Frete

Vendedor FELIPE MARIANO

Entrega 10/05/2024

Volumes 2

Impostos: ICMS e IPI inclusos

Observações TELEFONE 54 3317 3380 / 3601 4604 / 3601 4607
OBS; NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES APOS 20 DIAS.
E SOMENTE C/ SEGUNDA VIA.

ASSINATURAS

EDISON LUIZ
SCHONHORST:007
44718000192

Assinado de forma digital por
EDISON LUIZ
SCHONHORST:00744718000192
Data: 2024.05.10 15:08:13
-03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA

EDISON LUIZ SCHONHORST - ME



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07752236000123
Endereço: RUA ERNESTO WILD,2460
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

NR. COTAÇÃO: AAGPCQ VALIDADE : 17/05/2024
Cód./Cliente: 02614 01 MUNICIPIO DE INDEPENDENCIA
CNPJ: 87612826000190
Endereço: R SENADOR PINHEIRO, 1348
Cidade/UF: INDEPENDENCIA / RS

Seq.Cli.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Prego Unit	Total	ST.
000002	01	16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA	BL	240.000	7.7500	1.860,00	0,00
000003	02	11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN	FR	608.000	5.3400	3.246,72	0,00
Obs:				TOTAL: R\$ 5.106,72 0,00				
PRAZO DE ENTREGA: até 3 dias (uteis), após a confirmação através de Nota de Empenho.				TOTAL FINAL DO PEDIDO: R\$ 5.106,72				
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 dias								
PEDIDO MINIMO: R\$ 500,00 (FRETE CIF)								

DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 40444, CC 13845-2.

Fernando Augusto Theisen
Procurador
CPF: 016.362.210-84
E-mail: compradireta@medlive.com.br
Fone: 51 3718-7600

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD.
MED. HOSP. LTDA
RUA ERNESTO WILD, 2460
BARRIO INDUSTRIAL - CID. VERA CRUZ - RS
VERA CRUZ - RS

ORÇAMENTO Nº: 438787



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: BR 480, 180

Bairro: CENTRO

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Telefone: (05) 4 3523-2600

CEP: 99.740-000

Cidade/UF: Barao de Cotegipe - RS

Inscrição Estadual: 1700004112

Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [911] MUNICIPIO DE INDEPENDENCIA

Endereço: SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1348

Bairro: CENTRO

CNPJ: 87.612.826/0001-90

Telefone:

CEP: 98915000

Cidade/UF: INDEPENDENCIA - RS

Inscrição Estadual:

E-mail:

Observações:

Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00

Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.

Solicitamos que o pedido de compra seja adequado as embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.

Frete: Incluso

Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.

Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO

Prazo de Entrega:

Validade da Proposta: 30 dias.

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vir. Unitário	Vir. Total
9631	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	Cl 10	240	BS	7,0800	R\$ 1.699,20

Valor Total: R\$ 1.699,20

Responsável: VANESSA SANTOLIN

Telefone/WhatsApp:

Email/Skype: cotacao3@dimaster.com.br

Observações:

| saude.compras@independencia.rs.gov.br

não tem o soro de 500 ml.

Vanessa Santolin
DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS

Barao de Cotegipe - RS, 13/05/2024