

INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO DE COMPRA Nº 000154/2024

JULGAMENTO: Por Item

DATA DE EMISSÃO: 26/02/2024

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA PACIENTE.

Loite	Seq	Un Med	Quant	Produto
0000	001	FRASCO	10,00	00018966 DAPSONA 50MG

frasco com 60 comprimidos cada. Validade de 06 meses cada frasco.

Marca/Modelo: monofarmacos Preço Unitário R\$ 45,70 Preço Total: _____

Validade da Proposta:

Prazo para Pagamento:

Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor:	<u>A.F. MONTATO e D. Samuella LTDA</u>
CNPJ:	<u>03.398.67810001-32</u>
Endereço:	
Contato:	
E-mail:	
Data Proposta:	
Banco:	<u>Joelma Hofmann</u>
Agência Bancária:	<u>RESPONSÁVEL</u>
Conta Corrente:	

-? Orçamento por telefone no dia 31/05/24
- R\$ 15,45, foi com Simone por ligação -

OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB Nº 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.

Simone
RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO DE COMPRA N° 000154/2024	JULGAMENTO: Por Item	DATA DE EMISSÃO: 26/02/2024
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE		
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA PACIENTE.		

Lote	Seq	Un Med	Quant	Produto
0000	001	FRASCO	10,00	00018966 DAPSONA 50MG

frasco com 60 comprimidos cada. Validade de 06 meses cada frasco.

Marca/Modelo: _____

Preço Unitário R\$ _____

Preço Total: _____

Validade da Proposta: _____

Prazo para Pagamento: _____

Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor: Farmácia Irmãos
CNPJ: 03.153.054/0006-32
Endereço:
Contato:
E-mail:
Data Proposta:
Banco:
Agência Bancária:
Conta Corrente:

Jackeline Hofmann
RESPONSÁVEL

-> Decisão tomada por WhatsApp conforme prints em anexo.

OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB N° 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

TERÇA-FEIRA

Farmácia Nhacor agradece seu contato. Como podemos ajudar?

12:14

Ola, bom dia, não conseguimos.

12:15

31/03/2024

Farmácia Nhacor agradece seu contato. Como podemos ajudar?

12:15

Boa tarde, tudo bem?

12:20

Estamos com falta da matéria prima, sem previsão de retorno, pois está em falta na distribuidora, podemos avisar quando chegar.

12:20

Seize

12:21

ola bom dia

12:56

estamos precisando de Dapsona 50mg

12:58

voçês tem?

14:52

seriam 100 caixas

15:04

obrigada

15:12

Boa tarde

15:45

Consegue orçar por favor

15:45

Enviado



pesquisa_preco_SAUDE_pedido 1.pdf

15:49

15:49

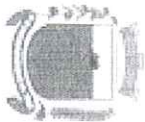
Pode ser

16:26

E para um paciente do Município que já faz uso

16:29

✓



INDEPENDÊNCIA
LICITAÇÕES
LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

Impressão: 31/05/2024
Hora: 15:52:10

PEDIDO DE COMPRA Nº 000154/2024

JULGAMENTO: Por Item

DATA DE EMISSÃO: 26/02/2024

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA PACIENTE.

Lote	Seq	Un Med	Quant	Produto
0000	001	FRASCO	10,00	00018966 DAPSONA 50MG

frasco com 60 comprimidos cada. Validade de 06 meses cada frasco.

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R\$ 0,00 _____ Preço Total: _____

Validade da Proposta:

Prazo para Pagamento:

Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor:	farmacia Santa Rosemária
CNPJ:	22.420.582/0002-20
Endereço:	
Contato:	
E-mail:	
Data Proposta:	
Banco:	
Agência Bancária:	Eduarda Juermshlen
Conta Corrente:	RESPONSÁVEL

- Organismo fute por telefone no dia 26/05/2024.
CPF. 025.291.240-35. Farmácia mãe tem o medicamento necessários e segundo a farmácia medicamento é via SUS então não pode ser vendido.

OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB Nº 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.

Jackeline Joana
RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO