



MEDPLUS
Comércio de Artigos Médicos

PREFEITURA DE INDEPENDÊNCIA/RS

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V. UNIT	V. TOTAL
MORFINA 10MG 1ML	200	UNID.	R\$ 2,66	R\$ 532,00
			TOTAL	R\$ 532,00

01706665/0001-88

MED PLUS - COMÉRCIO DE
ARTIGOS MÉDICOS LTDA. - ME

Rua Tuiuti, 1016
Bairro Nossa Sra. Fátima
CEP 97015-660
SANTA MARIA - RS

PEDIDO MÍNIMO 800,00 PARA FRETE CIF.*
PROPOSTA VÁLIDA POR: 10 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

SANTA MARIA, 19 DE OUTUBRO DE 2026.

Rua:Tuiuti, 1016 -Nossa Sra. Fátima - Santa Maria - RS
Cep.:97015-660- Fone/Fax: 55 3219 2087
e-mail: medplus@terra.com.br

Maria Elisa Bernardi
Farmacêutica
CRE 1.9206
CPF: 988.700.900-44



KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiçá/RS

CNPJ: 15.068.089/0001-03 - Insc. Est.: 1950007330

Email: kfmed.everton@gmail.com - Fone: (54) 99611-6769

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3730-3 - C/C: 8003-9

AO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA - RS

Orçamento para Compra Direta

Data de Emissão do Orçamento: 19/10/2026

Representante: **Everton**

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML	200	AMP	3,4000	680,00	GENÉRICO	HIPOLABOR	—
Valor Total				R\$ 680,000				
Valor Líquido				R\$ 680,00				
Condição de Pagamento				30 DIAS				
Prazo de Entrega				15 DIAS				

* Por se tratar de compra direta, não há emissão de Carta de Compromisso de Troca.

* Após a confirmação da compra, o orçamento será mantido válido por até 5 dias úteis.

* Transcorrido o prazo de 2(dois) dias corridos contados do recebimento do empenho, da ordem de compra ou da autorização de fornecimento, não será admitido o cancelamento.

Obs: Pedido mínimo R\$ 650,00 - Validade da proposta é de 02 (dois) dias - Prazo de entrega no máximo 15 (quinze) dias.

O(s) produto(s) acima relacionados(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque.

Esta proposta não garante entrega imediata, é necessário confirmação de disponibilidade de estoque no fechamento da compra.

Conforme RDC 304, de 17 de setembro de 2019 da Anvisa, não fracionamos embalagens, favor atentar-se a quantidade mínima da embalagem.

Os produtos serão entregues de acordo com o descrito em nossa proposta comercial.

O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.

Karina Bizotto

KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda

Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

15.068.089/0001-03
KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiçá - RS

Marla Elisa Bernardi
Farmacêutica
CRF/RS 9200
CPF: 453.700.900-44

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 87607

Dados do Cliente:

Município de Independência

Rua Senador Pinheiro

INDEPENDÊNCIA

E-mail: faturamento@altermed.com.br

Att.Sr(a): A/C Marla

- 03245

- RS

Fone: (55)3539-1474

CNPJ/CPF 87.612.826/0001-90

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	21982	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1) - CX.C/50AMPX1ML - TEUTO	1	4	CX	180,00000	720,00
				200	UMC	3,60000	720,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							720,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 20 (VINTE DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
- 10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 19/10/2026

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Marcos

Marla Elisa Bernardi
Farmacêutica
CRE 1-9200
CPF: 983.500.900-44

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed