



Vitalmed Hospitalar
Rua Marília, Nº 1387
85605140 - Francisco Beltrão, PR
Telefone: (46) 3055-9050
CNPJ: 42.441.595/0001-60

Proposta Nº 5455

Para

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOSSOROCA

Número da Proposta 5455

Data 02/05/2025

Neste documento, você encontrará todos os detalhes relacionados aos valores, prazos de entrega e características do produto. Nosso objetivo é garantir que tenha todas as informações necessárias para avaliar a proposta de compra. Ficamos à disposição para responder a qualquer pergunta que possa surgir. Agradecemos pela oportunidade de atendê-lo(a) e esperamos fornecer o produto desejado de maneira eficiente e satisfatória.

Aos cuidados de: Valirei

Itens da proposta comercial

Imagem	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
	BENZETACIL 1.200.000UI		AMP	100,00	52,049	5.204,90
	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO		AMP	100,00	6,151	615,10
	CETOPROFENO 50MG/ML IM		AMP	200,00	2,190	438,00
	COLIRIO ANESTESICO 10ML		FR	4,00	67,970	271,88
10 mg de cloridrato de tetracaina (0,322 mg/gota) e 1mg de cloridrato dde feniolefrina (0,032mg/gota)						
	DICLOFENACO 75MG/ML EV		AMP	200,00	1,333	266,60
	FENOBARBITAL INJETAVEL		AMP	100,00	4,395	439,50
	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ		AMP	50,00	0,000	0,00
	SULFADIAZINA DE PRATA		UND	50,00	10,770	538,50

Outros itens ou serviços

FRETE : POR CONTA DO FORNECEDOR

PAGAMENTO : BOLETO 30 DIAS

BANCO DO BRASIL

ag. 8563-4 conta corrente : 561-4

BANCO SICOB

ag. 4342 conta corrente 61709-1

FATURAMENTO MINIMO R\$ 1500,00

PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

Nº de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
8,00	804	0,00	7.774,48	0,00	7.774,48

Observações

Neste documento, você encontrará todos os detalhes relacionados aos valores, prazos de entrega e características do produto. Nosso objetivo é garantir que tenha todas as informações necessárias para avaliar a proposta de compra.

Ficamos à disposição para responder a qualquer pergunta que possa surgir. Agradecemos pela oportunidade de atendê-lo(a) e esperamos fornecer o produto desejado de maneira eficiente e satisfatória.

Atenciosamente,

Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 5455 Valor Total: 7.774,48
--	---------------------------------------	--