KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiaçá/RS
CNPJ: 15.068.089/0001-03 - Insc. Est.: 1950007330
Email: kfmedatendimento@gmail.com - Fone: (54) 99629-4641
Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3730-3 - C/C: 8003-9

AO MUNICÍPIO DE SANTO ÂNGELO - RS
Orçamento para Compra Direta
Data de Emissão do Orçamento: 15/09/2026

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	CAPTOPRIL 50MG	200.000	CP	0,1640	32.800,00	__	__	__
2	DOXAZOSINA 2MG	24.000	CP	0,0930	2.232,00	__	__	__

Valor Total	**R$ 35.032,000**
Valor Líquido	**R$ 35.032,00**
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$ 850,00 - 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.

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
Ibiaçá - RS