

**KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

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

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

Email: kfmecatendimento@gmail.com - Fone: (54) 99629-4641

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

AO MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO - RS

Orçamento para Compra Direta

Data de Emissão do Orçamento: 11/03/2025

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	OMEPRAZOL 20MG	10.304	CP	0,0880	906,75			
2	AZITROMICINA 500MG	800	CP	1,0900	872,00			
3	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	48	FR	9,5000	456,00			
4	FENITOÍNA 100MG	2.000	CP	0,2370	474,00			
Valor Total				R\$ 2.708,752				
Condição de Pagamento				30 DIAS				
Prazo de Entrega				15 DIAS				

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

COPIA COM
ORIGINAL

SIDD Comercial Dist. De Medicamentos Ltda

Para: Pref.Munic.Morro Redondo

Nossa proposta de venda

Produtos

	Qud	Un	P.unit	P.total
Omeprazol 20mg cx 490cp	10290	cp	0,104	1070,16
Azitromicina 500mg cx 150cp	900	cp	1,19	1071,00
Fenitoina 100mg	2000	cp	0,25	500

Validade da proposta 02 DD

SIDD Comercial 11/03/2025

Pedido minimo: 600,00

Entrega imediata

Contato : 51.3471.3380 Fabiane



00203590/0001-50

SIDD COM.L. DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA JOÃO PEDRO DE ALCÂNTARA, 135
VERANÓPOLIS - CEP 04920-330
CACHOEIRINHA - RS

Revisão
CONFERE COM
ORIGINAL

Ao MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO- RS
COMPRA EMERGENCIAL

THALES ALEX DALCHIAVON ME - **TAMed** 23.870.784/0001-04 I.E- 091/0404780
ENDEREÇO: RUA CORONEL MARTINS CAVALCANTI, 156, SÃO CRISTOVAO, PASSO FUNDO – RS
CEP 9906-350 CONTATO – 54.99282.9669 E-MAIL – adm.thalesmed@gmail.com

ORÇAMENTO

QUANT	UND.	DESCRIÇÃO	R\$ UN	R\$ TOTAL
10.304	CP	OMEPRAZOL 20MG	0,095	978,88
800	CP	AZITROMICINA 500MG	1,096	876,80
48	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	9,75	468,00
2000	CP	FENITOÍNA 100MG	0,240	480,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS
PRAZO PAGAMENTO: 15 DIAS
ENTREGA: 5 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA – 13000468-3
AGENCIA – 2052
BANCO SANTANDER
THALES ALEX DALCHIAVON LTDA.
PIX.: 23.870.784/0001-04

PASSO FUNDO, 12 DE MARÇO DE 2025.

23.870.784/0001-04

TAMED
THALES ALEX DALCHIAVON LTDA.

Rua Coronel Martins Cavalcanti, 156

São Cristóvão - CEP 99060-350

PASSO FUNDO - RS

THALES ALEX DALCHIAVON ME - **TAMed**
THALES ALEX DALCHIAVON ME - **TAMed**
CNPJ - 23.870.784/0001-04 I.E - 091/0404780
CNPJ - 23.870.784/0001-04 I.E - 091/0404780

Daniel
CONFERE COM
ORIGINAL

THALES A. DALCHIAVON

CNPJ: 23.870.784/0001-04

(54) 9.9282.9669

adm.thalesmed@gmail.com